

Ректору БДПУ
Професору Богданову І.Т.

ПІБ заявника (повністю)
Адреса заявника
Телефон заявника

Заява

Прошу підтвердити навчання _____ (ПІБ повністю) в Бердянському державному педагогічному університеті.

Форма навчання _____ (денна або заочна).

Факультет/Інститут _____

Період навчання з _____ по _____ рік.

Дата народження особи яка навчалась.

Документ про освіту, який видано по закінченню навчання (Диплом бакалавра, спеціаліст, магістра або академічна довідка) Серія ___ № ___ коли виданий.

Надаю згоду на обробку персональних даних _____ (ПІБ особи яка навчалась).

Довідка потрібна для _____.

Дата

підпис