

Мобильный телефон ОБЯЗАТЕЛЬНО

Директору филиала «Лыткарино»
ГБОУ ВО МО «Университет «Дубна»
Савельевой О.Г.

Группа № _____

Дата заполнения

« _____ » _____ 201_г.

от _____

(фамилия, имя, отчество Заказчика полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заверить печатью филиала ГБОУ ВО МО «Университет «Дубна» копии документов для предоставления в _____

(указывается цель)

Лицензия на право осуществления образовательной деятельности в _____ экземплярах
серия _____ № _____ от « _____ » _____ г.

Лицензия на право осуществления образовательной деятельности в _____ экземплярах
серия _____ № _____ от « _____ » _____ г.

Лицензия на право осуществления образовательной деятельности в _____ экземплярах
серия _____ № _____ от « _____ » _____ г.

Свидетельство о государственной аккредитации в _____ экземплярах
серия _____ № _____ от « _____ » _____ г.

Свидетельство о государственной аккредитации в _____ экземплярах
серия _____ № _____ от « _____ » _____ г.

_____ в _____ экземплярах

_____ в _____ экземплярах

_____ в _____ экземплярах

и выдать студенту _____ в срок до « _____ » _____ 201_г.

« _____ » _____ 201_г.

_____ (подпись родителя/законного представителя)

_____ (ФИО, подпись ответственного сотрудника приемной комиссии, дата)