Директору

Горлівського інституту іноземних мов

Державного вищого навчального закладу «Донбаський державний педагогічний університет»

доц. Бєліцькій Є.М.

здобувача вищої освіти першого (бакалаврського)/другого (магістерського) рівня освіти, група \*\*\*\*, освітня програма \*\*\*\* ПІБ

Адреса реєстрації: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, Фактична адреса: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

тел. +38 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

заява.

Прошу видати оригінали диплома бакалавра/магістра та додатка до нього на ім’я (ПІБ здобувача вищої освіти повністю) третій особі: ПІБ (дані отримувача документів повністю), паспортні дані: (повністю) у зв’язку з неможливістю отримати їх особисто.

Заборгованостей перед інститутом не маю.

Про ризики з інформаційної безпеки повідомлена/ий.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)