Директору

Горлівського інституту іноземних мов

Державного вищого навчального закладу «Донбаський державний педагогічний університет»

доц. Бєліцькій Є.М.

ПІБ

Паспортні дані (копії додаються)

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

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

заява.

Прошу видати оригінали диплома бакалавра/магістра та додатка до нього на ім’я (ПІБ здобувача освіти повністю) у зв’язку з неможливістю (прізвище та ініціали здобувача вищої освіти) отримати ці документи особисто.

Про ризики з інформаційної безпеки повідомлена/ий.

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

(підпис)