

ЗАЯВА НА ВИДАЧУ АРХІВНОЇ ДОВІДКИ ЗРАЗОК

Ректору ЗУНУ
проф. Оксані ДЕСЯТНЮК
випускника(ці) _____ року
факультету _____
спеціальності _____
денної /заочної форми навчання
П.І.П _____
дом. адреса _____
конт. тел _____

ЗАЯВА

Прошу видати мені архівну довідку про навчання (ТФЕІ, ТІНГ, ТАНГ, ТДЕУ, ТНЕУ, ЗУНУ). З 19__р. по 19__р. Завершив (ла) навчання у 19__ році.

Довідка необхідна для _____ (виготовлення дублікатів документів)
або (пред'явлення в органах МВС) чи (пенсійний фонд).

Дата

Підпис