И.о. ректора А. А. Солдатову

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____

_____
(адрес, почтовый индекс, контактный телефон, электронная почта)

_____

_____
(паспортные данные)

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне архивную справку об учебе/работе в

_____
наименование филиала, факультета

_____
период, год окончания или отчисления из учебной организации (с обязательным указанием об отчислении)

_____
другая дополнительная информация

☐ МГУПП (Московский государственный университет пищевых производств

☐ МГУПБ (Московский государственный университет прикладной биотехнологии)

☐ _____

Ф.И.О. (на момент окончания/отчисления)_____

для предоставления в _____

_____

Приложение: копии диплома, свидетельства о браке/разводе **(при смене ФИО в обязательном порядке)**, др. документов

☐ Документ направить по почте по адресу: _____

_____

☐ Документ выдать мне в руки.

« _____» _____ 20_____г. _____

«Запросы социально-правового характера исполняются – в течение 30 календарных дней со дня регистрации запроса" Приказ Росархива от 02.03.2020 № 24 в ред. приказа Росархива от 26.09.2022 г. № 117