

Ректору КНУБА
проф. Кулікову П.М.

випускника _____ року

_____ форми здобуття освіти
денної або заочної або вечірньої

прізвище, ім'я, по батькові

місце проживання

реєстраційний номер облікової картки платника податків

місце проживання

телефон, e-mail

найменування закладу освіти та рік його закінчення

Заява

Прошу виготовити та видати мені дублікат диплому _____
бакалавра або магістра або спеціаліста

за _____ рік в зв'язку з _____
рік завершення навчання втратою оригіналу / помилкою в прізвищі / невідповідністю зразка (2015 рік) / інша причина

До заяви додаю:

1. Копію паспорта
2. Копію ідентифікаційного коду (РНОКПП)
3. Копію документа про зміну прізвища (*за необхідності*)
4. Довідку з поліції (у разі викрадення)
5. Копію диплома та додатка до нього (*за наявності*)
6. Квитанцію про оплату
7. Згоду на збір та обробку персональних даних

Дата

Підпис