

И. о. ректора РГППУ
Л. К. Габышевой
Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить и выдать мне копию Договора об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе высшего образования, утерянного мной по _____.
(указать причину)

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Политикой обработки персональных данных в РГППУ.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)