Ректору СВФУ

А.Н. Николаеву

От выпускника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество полностью)*

институт (факультет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать Европейское приложение к диплому (Diploma supplement) к моему диплому бакалавра\ специалиста \ магистра *(нужное подчеркнуть)*.

Прилагаю следующие документы:

* копию диплома (заверенную директором института/деканом факультета);
* копию приложения к диплому (заверенную директора института /деканом факультета);
* копию документа о смене фамилии, имени (по необходимости);
* квитанцию об оплате;
* документы об образовательных стажировках за рубежом (если имеется).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация:

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_