

Ректору ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России
Еремину А.В.

(Фамилия, Имя, Отчество)

(номер телефона)

заявление

Прошу подтвердить факт моего обучения в ФГБОУ ВО Саратовском государственном медицинском университете им. В.И. Разумовского Минздрава России.

О себе сообщаю следующее:

паспорт _____

дата рождения _____

гражданство _____

период обучения в СГМУ с _____ по _____
(год) (год)

копию диплома прилагаю.

Подтверждающий документ прошу выдать лично или отправить на электронную почту _____
(укажите адрес электронной почты)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись)

(дата)

(подпись)