

И.о. ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России  
к.м.н. Старжинской О.Б.

\_\_\_\_\_  
(ФИО слушателя ФПК и ППС)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас выдать переподготовки мне дубликат удостоверения / диплома (нужное подчеркнуть) в связи \_\_\_\_\_.

Название программы дополнительного профессионального образования: программа повышения квалификации / первичной переподготовки (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

Дата обучения с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ года

по специальности \_\_\_\_\_

Копия удостоверения / диплома (нужное подчеркнуть):

Регистрационный номер удостоверения / диплома

\_\_\_\_\_

Серия и номер бланка удостоверения / диплома

\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ г.,

К заявлению прилагаю:

Копия паспорта: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.;

Копия СНИЛС: номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициалы. Фамилия)