

# **ЗАЯВА НА ВИДАЧУ АРХІВНОЇ ДОВІДКИ** **ВЗІРЕЦЬ**

Ректору ЗУНУ  
проф. Оксані ДЕСЯТНЮК  
випускника(ці) \_\_\_\_\_ року  
денної (заочної) форми навчання  
факультету/ інституту \_\_\_\_\_  
спеціальності \_\_\_\_\_  
ППП \_\_\_\_\_  
Адреса проживання \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВА**

Прошу видати мені архівну довідку про навчання у \_\_\_\_\_ (ТФЕІ, ТІНГ, ТАНГ, ТДЕУ, ЗУНУ) з \_\_\_\_\_ р. по \_\_\_\_\_ р. Навчання завершив(ла) у \_\_\_\_\_ році.

Довідка необхідна для \_\_\_\_\_ (виготовлення дублікату документа про вищу освіту, подання у пенсійний фонд, органи МВС тощо).

Дата

Підпис