

Ректору ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г. И.  
Носова»  
Терентьеву Д.В.  
выпускника(-цы) \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество на момент  
окончания обучения)  
Контактный номер телефона

СНИЛС  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать дубликат диплома/приложения к диплому в связи с \_\_\_\_\_  
**(нужное подчеркнуть)**

\_\_\_\_\_ (указать причину)  
оригинала серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_  
выданного \_\_\_\_\_ по специальности/направлению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование специальности/направления)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Я даю свое согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных, необходимых для оформления, учета и хранения копии дубликата диплома/ приложения к диплому в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)  
**Варианты получения дубликата документа (выбрать один из вариантов)**  
 Дубликат документа получу на руки лично \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

Прошу выслать дубликат документа почтой России по адресу (для иногородних):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указать полный адрес доставки)

Ксерокопия паспорта прилагается.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)