Ректору

Образовательного учреждения профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений» (ОУП ВО «АТиСО»)

Н.Н. Кузьминой

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| абитуриента | | |  | |
|  | | | | |
| уникальный код | | | |  |
| **телефон**: | |  | | |
| **e-mail**: |  | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОБ ОТЗЫВЕ ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Я отзываю поданный оригинал документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия и номер аттестата)

необходимый для поступления на обучение по специальности среднего профессионального образования на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность СПО: |  | . |  | . |  |  |  |
| (код) | | | | | | | |

Способ возврата: лично или лицу по доверенности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.