

Председателю приемной комиссии РГППУ

Л.К. Габышевой

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче оригинала
документа

Прошу выдать оригинал документа об образовании, поданный в ФГАОУ
ВО «РГППУ»

В связи с тем, что _____

☐ Я даю согласие на обработку персональных данных в соответствии
с Политикой обработки персональных данных РГППУ.

«_____» _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)