Ректору ФГБОУ ВО ВСГИК

Перовой Е.Ю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество заявителя (полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон

Заявление

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Прошу выдать архивную справку / справку о заработной плате (*нужное подчеркнуть*) за период работы / обучения (*нужное подчеркнуть*) в Восточно-Сибирском государственном институте культуры / академии культуры и искусств (*нужное подчеркнуть*) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать даты работы /обучения*).

Форма обучения очная / заочная / ускоренная (*нужное подчеркнуть*). Факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*для справки об обучении*).

В период работы / обучения фамилию не менял(а) / менял(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать фамилию*).

Предоставлялся академический отпуск с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать даты*), перевод на другую форму обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать дату*).

Справка необходима для предоставления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Способ доставки справки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(лично, по почте РФ (указать адрес с индексом), по ЭП)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Я даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Восточно-Сибирский государственный институт культуры» на обработку моих персональных данных (в том числе автоматизированную), указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах в соответствии с № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.*

(подпись) (И.О. Фамилия)