Ректора ФГАОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
Академику РАН Фомину В.В.

Заявление на выдачу дубликата документа о квалификации

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Дата рождения ___.___.____ СНИЛС

Гражданство во время обучения _____

Паспорт: Серия_____ Номер_____ Кем выдан: _____
_____

_____ Дата выдачи: _____ Код подразделения_____

Место регистрации (по паспорту):
_____

Контактный телефон _____ Электронная почта _____

Прошу выдать мне **дубликат** документа о квалификации:

☐ Удостоверение о повышении квалификации
☐ Диплом о профессиональной переподготовке
☐ Сертификат специалиста

по причине:

☐ порчи
☐ наличия недостоверной информации
☐ утраты

Обучение проходил с _____ по_____

по образовательной программе_____
_____

на кафедре _____

(при наличии информации)

Копию утерянного (утраченного) документа прилагаю:

☐ да
☐ нет

Подпись Дата