

от _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес: _____,

телефон: _____,

адрес электронной почты: _____.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата**

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт серии _____ № _____, выдан _____
" _____ " _____ г., руководствуясь п. 29 Порядка заполнения, учета и выдачи документов
о высшем образовании и о квалификации и их дубликатов, утвержденного приказом
Минобрнауки России от 13.02.2014 № 112, прошу выдать мне дубликат диплома и (или)
приложение к нему, удостоверения о повышении квалификации, сертификата специалиста
(нужное подчеркнуть), выданного " _____ " _____ г., регистрационный № _____,
серия _____ и № _____ бланка диплома и (или) серия _____ и № _____ бланка
приложения к диплому, по специальности _____,
проходившего обучение в _____.

Дубликат необходим в связи с (отметить нужное):

- ☐ утратой (или: порчей) диплома и (или) приложения к нему;
- ☐ утратой (или: порчей) дубликата диплома и (или) приложения к нему;
- ☐ обнаружением в дипломе (или: в дубликате диплома) и (или) приложении к нему
ошибок после получения указанного документа;
- ☐ изменением фамилии и (или) имени, и (или) отчества обладателя диплома.

Даю согласие ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, расположенному по адресу 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Я, согласен с тем, что Университет может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов без моего уведомления.

Приложения: 1. Ксерокопия паспорта. 2. Ксерокопия СНИЛС. 3. Документы, обосновывающие получение дубликата диплома и (или) приложения к нему, удостоверения о повышении квалификации, сертификата специалиста (перечислить)

_____.

" _____ " _____ г. _____
(подпись)

_____ (Расшифровка подписи)

Примечание: 1. Заявление заполняется обладателем диплома лично (Приказ Минобрнауки России от 13 февраля 2014 г. № 112 п. 29).

2. Приложение ксерокопии паспорта обладателя диплома и СНИЛС обязательно.

3. Подписанное заявление направляется в адрес университета через оператора почтовой связи, либо в формате PDF на адрес электронной почты fro@spb-gmu.ru с последующей досылкой почтовым отправлением.