

Ректору УГЛТУ  
Платонову Е.П.  
от обучающегося

Группа: \_\_\_\_\_

Институт (факультет): \_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку с места учебы, подтверждающую факт обучения в УГЛТУ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)