

Ректору ВолГУ
А.Э. Калининой
Студента (ки) __курса
Очной/заочной формы обучения
Института истории, международных
отношений и социальных технологий
группы _____
ФИО (в род. падеже)
Контактный телефон

Заявление

Прошу предоставить мне справку о периоде обучения для предоставления по месту требования. Обязуюсь получить в течение 7 дней.

дата

подпись