Директору

центра дополнительного профессионального образования

филологического факультета

Абдус К.С.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ст.б. (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу Вас обменять сертификат серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на
удостоверение о повышении квалификации / диплом о профессиональной переподготовке в связи с получением диплома о высшем образовании серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Скан диплома прилагаю.

*нужное подчеркнуть*

Дата Подпись