

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____
СНИЛС _____	_____
Уникальный код _____	_____

Контактная информация: телефон (основной) _____ телефон (дополнительный) _____
e-mail _____ адрес фактического проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Я, _____,

(ФИО абитуриента)

отзываю оригинал документа об образовании _____

(наименование)

« _____ » _____ 2025 г.

(подпись абитуриента)