

Директору ГАПОУ «Бугульминское
медицинское училище
имени А.П.Вязьмина
Даниловой М.В.
от (ФИО в род.пад.)
№ тел.:

Заявление

Прошу Вас выдать мне приложение с оценками к диплому
(ФИО как в дипломе в род.пад.), год окончания училища (указать),
специальность (указать)

Дата

подпись

К заявлению приложить копии:

Паспорта (без прописки)

Диплома

Свидетельства о рождении (при смене фамилии)

Свидетельства о браке (при смене фамилии)