|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата заявления) | Директору учреждения образования «Новополоцкий государственный политехнический колледж»  Липской С.В.  **ФИО**  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу выдать дубликат диплома о среднем специальном  (профессионально-техническом) образовании в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

Я обучался с *(год поступления)* по *(год окончания)* на *(форма получения образования, группа)*по фамилии*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(в случае изменения)*.

Подпись (Расшифровка подписи)