

Директору ЛПИ – филиала СФУ
Л.Н. Храмовой

Ф.И.О. полностью

добрачные или изменённые Ф.И.О.

Дата рождения « _____ » _____ 19 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас подтвердить Архивной справкой трудовой стаж

В _____

полное наименование вуза

Структурное подразделение _____

Период работы _____

Должность _____

Копия паспорта прилагается

Копия трудовой книжки прилагается

Копия свидетельства о браке прилагается (в случае изменения фамилии)

Архивную справку прошу выслать _____

полный почтовый адрес с указанием индекса

« _____ » _____ 20 ____ г.

личная подпись