

Проректору по послевузовскому образованию

ФГБОУ ВО ПСПбГМУ

им. И.П. Павлова Минздрава России

К.С. Клюковкину

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о выдаче дубликата

Я, \_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., **прошу выдать мне дубликат документа об образовании/квалификации:**

- диплома о послевузовском профессиональном образовании (интернатура)
- диплома об окончании ординатуры;
- приложения к диплому об окончании ординатуры;
- диплома о профессиональной переподготовке;
- удостоверения о повышении квалификации;
- сертификата специалиста,

выданного " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., после обучения: в интернатуре на базе

\_\_\_\_\_,  
в ординатуре, на курсе повышения квалификации, на курсе профессиональной переподготовки (**нужное подчеркнуть**) по специальности /дополнительной профессиональной образовательной программе

Дубликат необходим в связи с:

- утратой (или: порчей) оригинала документа;
- утратой (или: порчей) дубликата;
- получением дубликата государственного образца
- обнаружением в оригинале документа (или: в дубликате) и (или) приложения к нему ошибок после получения указанного документа;
- изменением фамилии и (или) имени, и (или) отчества обладателя оригинала диплома и (или) приложение к нему, удостоверения о повышении квалификации, сертификата специалиста.

Даю согласие ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, расположенному по адресу 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Я, согласен с тем, что Университет может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов без моего уведомления.

Приложения: 1. копия паспорта

2. копия СНИЛС

3. документ о высшем или послевузовском образовании

4. копия трудовой книжки

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(Расшифровка подписи)

**Примечание:** 1. Приложение копии паспорта обладателя диплома и СНИЛС обязательно.

2. Подписанное заявление направляется в адрес университета через оператора почтовой связи, либо в формате PDF на адрес электронной почты [fro@spb-gmu.ru](mailto:fro@spb-gmu.ru) с последующей досылкой почтовым отправлением по адресу: 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8, факультет послевузовского образования.