**Форма запроса для получения справки об образовании**

**(направлении, зачислении на учебу и об окончании учебного заведения)**

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование архивного отдела**  **Отдел по делам архивов администрации МО «Красногвардейский район»** | |
| **Сведения о заявителе** | |
| Полное наименование юридического лица<\*>; Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) в именительном падеже <\*> |  |
| Полный почтовый адрес: <\*> |  |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| **Информация о лице, на которое запрашиваются сведения** | |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения: Укажите ФИО на настоящий момент, а также ФИО, в случае их изменений, на период запрашиваемых сведений (например: Иванова Клавдия Михайловна, до 1985 г. Петрова). <\*> |  |
| Название учебного заведения: <\*> |  |
| Дата направления (зачисления) на учебу: <\*> |  |
| Период обучения: <\*> |  |
| Название организации (органа), направившей на учебу: |  |
| Вариант получения результата предоставления муниципальной услуги (указать - лично, по почте) <\*> |  |
| Дополнительные сведения: Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> Обязательные для заполнения разделы.