

Ректору ФГБОУ ВО  
«Чеченский государственный университет  
им. А.А. Кадырова»

САИДОВУ З.А.

Выпускника \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(форма обучения)

\_\_\_\_\_  
(специальность/направление подготовки)

\_\_\_\_\_  
(наименование факультета, института, колледжа)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(контактный номер телефона)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать мне дубликат \_\_\_\_\_  
(диплом/приложение к диплому)

взамен \_\_\_\_\_ оригинала.  
(утраченного/испорченного)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)