

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИДАЧУ ДУБЛІКАТА ДИПЛОМА  
ТА ДОДАТКА ДО НЬОГО**

**Ректору ЛДУФК  
Ім.Івана Боберського  
доц. Ярославу Свищу  
випускника \_\_\_\_\_  
(факультет, рік завершення навчання)**

\_\_\_\_\_  
(ПІБ)

\_\_\_\_\_  
(мобільний телефон)

**Заява**

Прошу видати мені дублікат диплома та додатка до нього *(бакалавра, спеціаліста, магістра та рік завершення навчання)* у зв'язку із втратою оригінала.

Оплату гарантую.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)