



**Ректору ПВНЗ «Київський
медичний університет»
проф. Борису ІВНЄВУ**

[illegible]

Пробу вiдправити на моє iм'я мої (пiдкреслити необхiдне):

- дублікат диплому,
- додаток до диплому,

на електрону пошту

[illegible]

вказати електронну пошту друкованими літерами

Я ознайомлений з ризиками пов'язаними з передачею дублікату електронною поштою, усвідомлюю, що Університет не несе відповідальності за доставку мені відповідних документів, відправлених у спосіб, зазначений у цій заяві.

Data

Підпис

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ