ФГБОУ ВО Вавиловский университет Соловьеву Д.А. слушателя программы Название программы (ФИО полностью) E-mail:_____ ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу отправить (диплом и приложение к нему / удостоверение о повышении квалификации / сертификат) Почтой России по следующему адресу (с указанием индекса):_____ Дата _____ (подпись слушателя) Директор Центра дистанционного и дополнительного образования (подпись)

Ректору