

Ректору ЗНУ
Фролову М.О.

адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу видати архівну довідку про підтвердження роботи

прізвище, ім'я, по батькові на час роботи в університеті

Відомості про роботу:

1.Роки праці: основна посада / сумісництво_____

2. Структурний підрозділ_____

3. Посада_____

Даю свою згоду на збір та обробку моїх персональних даних.

Довідка необхідна для пред'явлення_____

“ _____ ” _____ 2018 р.

підпис