**(ОБРАЗЕЦ)**

**Запрос для получения справки об образовании**

**(направлении, зачислении на учебу и об окончании учебного заведения)**

**и подтверждении прохождения производственной практики**

(нужное подчеркнуть)

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данный запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** | ОКУ «ГАОПИ Курской области» |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже:\**  | Геращенко Анастасия Павловна |
| Почтовый адрес\* *(с указанием индекса):* | 305000, г. Курск, ул. Радищева, д.2а, кв.8 |
| Телефон\*/ E-mail: | 8 – 951 – 785 – 14 – 59 |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения*\** *(в случае запроса заявителем сведений о себе – повторяются фамилия, имя, отчество, указанные в разделе «Сведения о заявителе»)* При изменении фамилии в связи с регистрацией брака указывается еще и добрачная фамилия\*. Для лиц женского пола указывается девичья фамилия, а также фамилии, которые были выбраны в связи с регистрацией брака\* *(например: Иванова Клавдия Михайловна – до 1985 г., с 1986 г. по 1990 г. –Петрова, с 1990 г. по 1995 г. – Сидорова, с 1995 г. по 1998 г. – Березина, с 2003 г. - Светлова):* | Геращенко Анастасия Павловна (до сентября 1981 г. Мелихова) |
| Дата рождения: | 19.05.1960 г. |
| Место рождения: | г. Курск |
| Полное название учебного заведения:\* | Ростовская межобластная высшая партийная школа |
| Даты направления (зачисления) на учебу (производственную практику) и окончания обучения (производственной практики): \* | дата направления 17.05.1984 г. |
| Период обучения:\* | с 01 сентября 1984 г. по 26 июня 1986 г. |
| Название организации (органа), направившей на учебу (производственную практику): | Курский обком КПСС |
| Вариант получения результата государственной услуги*\** *(указать - лично, по почте)* | по почте |
| Дополнительные сведения (*любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя) Геращенко Анастасия Павловна

Дата 16.01.2019 подпись Геращенко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\***» обязательные для заполнения разделы