

Справка, подтверждающая статус учащегося очной формы обучения высшего учебного заведения, расположенного на территории Калининградской области

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(учредитель)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
(последнее при наличии)

Паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан) \_\_\_\_\_

Зачислен приказом от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Декан/директор

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность, или иное уполномоченное им должностное лицо \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее при наличии))