|  |
| --- |
| **Приложение № 3**  к Административному регламенту предоставления архивным отделом Администрации Гуевского сельсовета Суджанского района Курской области муниципальной услуги «Предоставление архивной информации по документам Архивного фонда Курской области и другим архивным документам (выдача архивных справок, архивных выписок и архивных копий)» |

**(ФОРМА)**

**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*\** |  |

Сведения о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  (представителя, доверителя заявителя) *в именительном падеже\** |  |
| Почтовый адрес\* *(с указанием индекса)* |  |
| Телефон\*/ E-mail |  |

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 по 1995 г. – Сидорова, с 1995 г. по 1998 г. - Березина, с 2003 г. – Светлова):* |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Название учебного заведения\* |  |
| Дата направления (зачисления) на учебу (производственную практику)\* |  |
| Период обучения\* |  |
| Название организации (органа), направившей на учебу (производственную практику) |  |
| Вариант получения результата муниципальной услуги*\** *(указать - лично, по почте)* |  |
| Дополнительные сведения (л*юбые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\*» обязательные для заполнения разделы