Ректору НИУ ВШЭ

Анисимову Н.Ю.

От студента(ки) / аспиранта(ки)

(ФИО полностью)

Паспорт (серия и номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_

СНИЛС ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_­­­

Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­

**Заявление**

Прошу подготовить к выдаче справку о размере стипендии за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. в 1 экземпляре.

Готовый экземпляр справки(ок) прошу выдать по адресу:

 Управление бухгалтерского учета Кривоколенный переулок 3А

 Единая приемная Покровский б-р, 11

Прилагаю форму справки**1**.

Я даю согласие на использование моих персональных данных, их сбор, хранение, систематизацию, обновление, электронную отправку/передачу, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

1: Если нужно заполнить определенную форму.