Ректорові

ДВНЗ «Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника»

Цепенді І. Є.

гр.

прізвище, ім’я, по батькові заявника[[1]](#footnote-1)

адреса

тел.

e-mail

**ЗАЯВА**

Прошу видати мені архівну довідку про розмір заробітної плати за період

роботи в університеті з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вказується період роботи (число, місяць, рік)

на посаді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вказується посада та назва установи

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

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

**Додаток:** копія паспорта, трудової книжки

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підпис

1. У разі звернення уповноважених осіб додається нотаріально завірена довіреність. [↑](#footnote-ref-1)