Директору МЦТ ФПКП РКИ РУДН

Куликовой Е.Ю.

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество) |
|  |
| (№ паспорта либо удостоверения личности) |
|  |
| (номер мобильного телефона) |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**(о выдаче дубликата сертификата о прохождении**

**комплексного экзамена или лингводидактического тестирования)**

|  |
| --- |
| Я,  |
| (ФИО полностью) |
| сдавал(-а) комплексный экзамен лингводидактического тестирование  |
| (отметить нужное)  |
| в  |
| (указать название организации, где проведено тестирование) |
| успешно прошел(-а) Комплексный экзамен/Лингводидактическое тестирование  |
| и получил(-а) сертификат на уровень  |  ИР РВП ВЖ Гражданство ТРКИ |
|  (указать уровень сертификата) |
| с номером  |  |
|  (указать номер сертификата и регистрационный номер сертификата) |
| Прошу Вас оформить дубликат сертификата в связи с  |
|  |
| (указать причину выдачи дубликата) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  (дата подачи заявления) |  (подпись заявителя) |