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) | | | |