



Приложение 5
Форма архивной справки В
Автономная некоммерческая организация высшего образования
**«СМОЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ ОБРАЗОВАНИЯ»**

Россия, 195197, Санкт-Петербург, Полустровский пр., дом 59,
тел./факс 540-14-03, smun@smun.spb.ru

Исх. № _____
От « _____ » _____ 201__ г.

По месту требования

**СПРАВКА
об обучении в образовательной организации**

Дана _____
Фамилия, имя, отчество обучающегося

в том, что он (она) является студентом (кой) _____ курса

_____ факультета

по направлению _____
код наименование

Форма обучения: _____

Приказ о зачислении: № _____ от _____ г.

Срок окончания обучения: _____ г.

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности серия 90Л01 № 0009499, рег. № 2432 от 12 октября 2016 г.

Свидетельство Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки о государственной аккредитации серия 90А01 № 0002481, рег. № 2358 от 16 ноября 2016 г.

Ректор
АНО ВО «Смольный институт РАО» _____

Казанцев В.П.