

Міністерство освіти і науки України

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

(місце проживання (реєстрації) особи)

ЗАЯВА

Прошу визнати документ про вищу духовну освіту _____

(серія і номер диплома)

_____ , виданий

_____ ,

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

(найменування вищого духовного навчального закладу)

_____ року.

(дата)

(підпис)