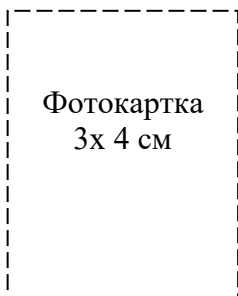


**ДСНС**  
**Інститут державного управління та наукових досліджень з**  
**цивільного захисту**

**ПЕРЕПУСТКА № \_\_\_ / \_\_\_**



Видана здобувачу заочної форми

Прізвище:

Ім'я:

По батькові:

**Термін дії: з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**  
**по \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**

Адреса Інституту:  
04074 м. Київ, вул. Вишгородська 21,  
Інститут державного управління та  
наукових досліджень з цивільного  
захисту

Начальник відділу персоналу

П.І.Б.