Ректору Томского государственного университета Э. В. Галажинскому

		(Ф.И.О. обучающегося полностью до перемены) (факультет/институт)		
			(курс, группа)	
			(бюджетная, договорная)	
		тел		
	ЗАЯЕ	ЗЛЕНИЕ		
	Прошу считать по фамилии/ имени/ о	тчеству		
на ос	новании:			
_	свидетельства о заключении/расторжении брака;			
_	свидетельства о перемене имени;			
_	изменения паспортных данных.			
	Копия прилагается.			
Дата		(под	пись обучающегося)	
Пакоз	н факультета/директор института			
дска	т факультета директор института		(Ф.И.О.)	