

Ректору ЗВО
НМУ імені О. О. Богомольця
член-кор. НАМН України
професору Ю. Л. Кучину
студента (ки) _____ групи ____ курсу
Навчально-наукового інституту
громадського здоров'я та
профілактичної медицини
спеціальності «_____»
навчання за рахунок коштів

(держбюджету / фізичних або юридичних осіб)

(П.І.Б. повністю з старими даними)

(контактний мобільний телефон)

Заява

Прошу Вас змінити прізвище з _____ на _____ у зв'язку з *одруженням*
/ розлученням / за власним бажанням.

До заяви додаю:

1. Копію свідоцтва про *одруження /розлучення/ про зміну імені* № ____.
2. Копію паспорта.

(Дата)

(Підпис)