

Ректору ДВГУПС

Буровцеву В.В.

(Фамилия И.О. ректора)

(фамилия, имя, отчество студента)

студента

(наименование института)

специальности (направления подготовки) __

(код и наименование
специальности)

основа обучения

(бюджет / внебюджет)

проживающего:

(почтовый индекс, область (край),

населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон рабочий

сотовый

Дата рождения

(число, месяц (наименование), год)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу переименовать фамилию/имя/отчество
(нужное подчеркнуть)

на

(

в связи с

(указать основание для переименования)

К заявлению прилагаются следующие документы

(указать документы)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)