



Ректору ПВНЗ «Київський
медичний університет»
проф. Борису ІВНЄВУ

(ПІБ)

(номер телефону)

(електронна поштова адреса)

(вул., будинок, квартира, місто, область, район, індекс)

(курс, семестр)

ОПП «Медицина»/ОПП «Стоматологія»/ОПП «Фармація, промислова фармація»/ОПП «Клінічна психологія»

(освітня програма)

Заява

Прошу змінити мені прізвище (ім'я) в освітніх документах з _____ на _____ у зв'язку з укладанням шлюбу (інша причина).

До заяви додаю:

- копію паспорта;
- копію реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- копію свідоцтва про шлюб (інший документ).

Дата

Підпис