|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университетаЭ. В. Галажинскому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО обучающегося полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета/института\_\_\_\_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_\_\_ группыоснова обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджетная, договорная)тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать по фамилии/имени/отчеству на основании

- свидетельства о заключении/расторжении брака

- свидетельства о перемене имени.

Копия свидетельства прилагается.

Дата

 (подпись обучающегося)

Декан факультета/директор института

 (Ф.И.О.)