|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университета  Э. В. Галажинскому  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО обучающегося полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета/института  \_\_\_\_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_\_\_ группы  основа 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.)