Ректору ДВНЗ «УжНУ»

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ**

**про зміну прізвища**

проф. Володимиру СМОЛАНЦІ

студента(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсу

освітнього ступеня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету

денної/заочної форми навчання

спеціальності «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

освітня програма «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Прізвище, ім'я, по батькові

Номер контактного телефону:

ЗАЯВА

Прошу змінити прізвище з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у зв’язку з одруженням (розлученням).

До заяви додаю: копію паспорта, копію свідоцтва про одруження (рішення суду).

Дата Підпис Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ