

Ректору ДВНЗ
“Тернопільський державний
медичний університет
імені І. Я. Горбачевського
МОЗ України”
проф. М.М. Корді

(прізвище, ім'я, по-батькові)

(посада, підрозділ)

З А Я В А

Прошу змінити моє прізвище з _____ (старе прізвище) на
_____ (нове прізвище), у зв'язку з одруженням (інша
причина).

Копія свідоцтва про шлюб та копія паспорта додається.

Дата

підпис

Візи:

Завідувач (керівник) кафедри (підрозділу)
Декан факультету
Начальник навчального відділу