Декану лечебного факультета

проф. О.Н. Красноруцкой

 студента (-ки) Л- 000 гр.

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу в дальнейшем именовать меня Фамилия И.О. в связи с регистрацией заключения брака. Копию свидетельства о браке №1 – СИ 5385605 прилагаю.

 Дата

 Подпись