

Декану факультету/інституту _____

_____ *ПІБ*

Студента факультету/інституту _____,

_____ курс, гр. _____,

_____ *ПІБ (повністю)*

Заява

Я, _____, погоджуюся з наступним
перекладом мого прізвища та ім'я

_____ (на підставі постанови
Кабінету міністрів України №55 від 27 січня 2010 року).

Дата

Підпис

Заява пишеться студентом власноруч!