

Ректор _____

_____ резолюция, подпись, дата

Ректору ФГБОУ ВО «УдГУ»

Г.В. Мерзляковой

студент _____ формы обучения

_____ института

специальности _____

курса, группы _____

_____ фамилия, имя

_____ отчество

проживающ _____ по адресу: _____

_____ постоянное место

_____ жительства

_____ телефон

Заявление

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ подпись студента

_____ виза

« _____ » _____ 20 ____ г.

Директор института _____

_____ подпись

_____ виза

« _____ » _____ 20 ____ г.

Начальник УМУ _____

_____ подпись