

Ф.14-КПЗ.2.
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом ректора університету
від 16.03.2022 № 36/од

Ректору
Поліського національного
університету

_____ (ім`я та прізвище ректора)

_____ (аспіранта)

_____ (рік та форма навчання аспіранта)

_____ (шифр та назва спеціальності)

_____ (ім`я та прізвище аспіранта)

номер моб.тел.: _____

Заява
про зміну облікових даних

Прошу внести зміни в усі облікові документи у зв'язку із _____

_____ (причина)

та зміною _____ з « _____ »
(прізвища або імені або по батькові)

на « _____ ».

Додатки: _____

_____ (дата)

_____ (особистий підпис)

ВІЗИ: