|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России  профессору В.А. Лазаренко  Ивановой Анастасии Александровны  проживающей по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу Вас выдать аттестат из личного дела в связи с моим отчислением.

Дата Подпись (расшифровка подписи ФИО)