|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России  профессору В.А. Лазаренко  студента(тки)\_\_\_\_курса\_\_\_\_группы  лечебного факультета очной формы обучения бюджетной (внебюджетной) основы обучения  Иванова Андрея Александровича  Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу Вас выдать дубликат студенческого билета (зачётной книжки) в связи с его (её) (потерей, непригодностью).

Дата Подпись (расшифровка подписи ФИО)