Декану факультету ФБМІ

*Максименку В.Б.*

Студента факультету ФБМІ,

Войника Богдана Олексійовича

Курс 6, гр. БС-71м, 111111111

тел. 066-244-71-58

**Заява**

Я, Войник Богдан Олексійович, погоджуюся з транслітерацією мого прізвища та ім’я англійською мовою:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище | V | o | i | n | y | k |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ім’я | B | o | h | d | a | n |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | копію закордонного паспорту додаю |
|  | на підставі постанови Кабінету міністрів України №55  від 27 січня 2010 року |
|  |

*\*оберіть потрібний варіант*

Дата Підпис