Декану факультету ФБМІ

*Максименку В.Б.*

Студента факультету ФБМІ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс, гр. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, погоджуюся з транслітерацією мого прізвища та ім’я англійською мовою:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прізвище |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ім’я |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*\*оберіть потрібний варіант*

Дата Підпис