

**ОБРАЗЕЦ заявления при перемене Ф.И.О.**

Ректору АзМУ им.С.Тентишева  
д.м.н., профессору Сельпиеву Т.Т  
от выпускника(цы)  
\_\_\_\_\_ года  
Факультета  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. номер телефона

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас разрешить выдать дубликат диплома, в связи с переменной фамилии (имени, отчества) с \_\_\_\_\_  
прежние данные

на \_\_\_\_\_  
новые данные

**число, подпись**