Руководителю образовательной организации

фамилия

имя отчество

группа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |

 факультет

гражданство

 проживающего

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail:

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу изменить мои персональные данные

фамилия имя отчество

гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на

фамилия имя отчество

гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в связи с переменой фамилии имени отчества

вступлением в брак (копия свидетельства о заключении брака, копия паспорта с пропиской прилагается, копия снилса)

расторжением брака (копия свидетельства о расторжении брака, копия паспорта с пропиской прилагается, копия снилса)

изменением гражданства (копия паспорта с пропиской прилагается, копия снилса)

 иное (подтверждающие документы, копия паспорта с пропиской прилагается, копия

 снилса)

 Согласен на обработку персональных данных (в соответствии с ФЗ от

 27.07.2006 № 152-ФЗ)

Подтверждающие документы прилагаю.

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

 (подпись студента, дата)

Виза ОДОС (главный корпус П-104)

 подпись сотрудника принявшего заявление расшифровка дата

Заполненное собственноручно и отсканированное заявление можно выслать на адрес электронной почты: **zajavka\_odos@omgtu.ru**