|  |
| --- |
| Директору УО «Гомельский государственныймедицинский колледж»Солонец Г.В. |
|  |
| Иванова Ивана Ивановичаучащегося 1 курсаспециальность «Сестринское дело»группа СД-1 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

 (дата)

Прошу выдать в связи с изменением половой принадлежности билет учащегося.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

оригинал и копия паспорта (или иного документа удостоверяющего личность);

оригинал и копия свидетельства о перемене имени;

ранее выданный билет учащегося.