|  |
| --- |
| Директору  УО «Гомельский государственный  медицинский колледж»  Солонец Г.В. |
|  |
| Иванова Ивана Ивановича  учащегося 1 курса  специальность «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.