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

наименование структурного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подразделения

Ректору учреждения образования «Гродненский государственный

медицинский университет» профессору И.Г. Жуку

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу заблокировать идентификационную карту №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и выдать мне новую ИК в связи с утерей / приведения в негодность (нужное подчеркнуть) ранее полученной.

Оплату гарантирую.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование должности работника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата

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

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

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