

Ректорові  
Центральноукраїнського державного  
університету імені Володимира Винниченка  
професору Євгену СОБОЛЮ  
Випускника(ці) \_\_\_\_\_ року  
факультету \_\_\_\_\_

Спеціальність: \_\_\_\_\_

Форма навчання: \_\_\_\_\_

Роки навчання \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

що мешкає за адресою: \_\_\_\_\_

конт. телефон: \_\_\_\_\_

електронна пошта \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

*Прошу Вашого дозволу на використання наступної транслітерації мого ПІБ англійською мовою:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*для виготовлення дублікату диплома і додатку до диплома.*

До заяви додаю:

- копії

*українського паспорта;*

*закордонного паспорта;*

*свідоцтва про шлюб, розлучення, зміну імені (якщо була зміна ПІБ);*

*документів про освіту (за наявності).*

\_\_\_\_\_

*дата*

\_\_\_\_\_

*підпис*