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

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выписка из приказа прилагается.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

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

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

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

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

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