|  |  |
| --- | --- |
|  | В.о. ректораКсенії СЕМЕНОВІЙ |
|  |
|  |
| (ПІБ здобувача повністю) |
| здобувача курсу групи |
|  |
| (назва факультету/НН інституту) |
|  |
| (код та назва спеціальності) |
|  |
| (форма здобуття освіти) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| У зв’язку з |  |
|  | *(зміна форми навчання, зміна джерела фінансування, поновлення, зарахування)* |
| прошу передплату за договором |  | від | « |  | » |  | 20 | р. | перевести |
| на договір |  | від | « |  | » |  | 20 | р. | у розмірі |  | грн |
|  |
|  |
| « |  | » |  | 20 | р. |  |
| (дата) |  |
|  |
|  |