|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові комісії з реорганізації НАУ,В.о. ректора Ксенії СЕМЕНОВІЙ |
|  |
|  |
| (ПІБ замовника повністю) |
| замовника за договором |
| № |
| від  |
|  |
|  |
| (ПІБ здобувача повністю) |
| здобувача курсу групи |
|  |
| (назва факультету/НН інституту) |
|  |
| (код та назва спеціальності) |
|  |
| (форма здобуття освіти) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| У зв’язку з |  |
|  | *(відрахуванням за власним бажанням, зміною джерела фінансування, за невиконання індивідуального навчального плану)* |
| з | « |  | » |  | 20 | р. |
|  |
| Прошу повернути передплату за договором |  | від | « |  | » |  | 20 | р.  |
| у розмірі |  | грн на мій рахунок за наступними реквізитами: |
|  |
| Одержувач: |  |
| Банк одержувача: |  |
| IBAN: | UA |
| ЄДРПОУ |  |
|  |
| Призначення платежу: повернення наперед сплачених коштів за навчання у | 20 | році |
| Витрати, пов’язані з поверненням коштів, здійснювати за рахунок одержувача. |
| До заяви додаю копії документів замовника: паспорта, РНОКПП, місця реєстрації згідно з оригіналами, а також копію квитанції про оплату. |
|  |
| « |  | » |  | 20 | р. |  |  |
| (дата) |  |  |
|  |  |  |