Директору ВСП «РФК НУБіП України»

Корсуну Я. П.

Прізвище, ім'я, по-батькові,

студента(ки) (номер) групи

спеціальності (шифр, назва),

що проживає за адресою:

(індекс, область, район, місто, вулиця,

будинок)

контактний телефон

Заява

 Прошу перевести мене на індивідуальний графік оплати за навчання та дозволити здійснювати оплату (вказати період) у зв'язку (вказати причину).

До заяви додаю:

1. Документ, що підтверджує причину переведення.

Дата Підпис

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Візи:

1. Завідувач відділення.

2. Головний бухгалтер (відповідальний працівник бухгалтерії).