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 заочну форму навчання зі спеціальності (шифр, назва) за повну оплату вартості навчання / за державним замовленням. До заяви додаю:

1. Клопотання.

2. Договір про надання освітніх послуг між вищим навчальним закладом та фізичною (юридичною) особою.

3. Квитанцію про здійснення платежу за навчання.

Дата Підпис

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Візи:

1. Завідувач відділення денної форми навчання.

2. Завідувач заочного відділення (методист).

3. Головний бухгалтер (відповідальний працівник бухгалтерії).

4. Особа, відповідальна за укладання договорів.