Директору ВСП «РФК НУБіП України»

Корсуну Я. П.

Прізвище, імꞌя, по-батькові,

студента(ки) (номер) групи

спеціальності (шифр, назва),

що проживає за адресою:

(індекс, область, район, місто, вулиця,

будинок)

контактний телефон

Заява

 Прошу поновити мене на денну/заочну форму навчання зі спеціальності/спеціалізації (шифр, назва) за повну оплату вартості навчання/за державним замовленням.

До заяви додаю:

1. Академічну довідку.

2. Копію паспорта, ідентифікаційного коду, 4 фотокартки 3х4, документи про раніше здобуту освіту(у разі поновлення з іншого навчального закладу).

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

4. Квитанція про здійснення платежу за навчання.

Дата Підпис

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Візи:

1. Завідувач відділення.

2. Головний бухгалтер (відповідальний працівник бухгалтерії).

3. Особа, відповідальна за укладання договорів.

4. Заступник директора з навчальної роботи (у разі поновлення з іншого навчального закладу).