Ректору
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
_____
обучающегося (-ейся) _____ курса очной формы обучения
Структурное подразделение/филиал _____
_____
Направление подготовки _____
_____
ФИО (полностью)

«_____»_____ года рождения
паспорт серия _____№_____
выдан «__»_____
_____
Адрес регистрации:

моб. тел.

адрес электронной почты

Банк_____
№ счета/№ стипендиальной карты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную поддержку за _____ полугодие _____ года по категории «_____»_____
_____

К заявлению прилагаю:_____
_____
_____
_____

Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю, об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов предупрежден (-а).

«_____» _____ 20__ г. _____ _____
(личная подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:
«____» _____ 20____ г.

Директор структурного подразделения / филиала _____
(личная подпись) (ФИО)

М.П.