

**Ректору  
Київського національного університету  
імені Тараса Шевченка  
Володимиру БУГРОВУ**

\_\_\_\_\_ ( студента )

\_\_\_\_\_ (факультету/інституту)

\_\_\_\_\_ -го курсу

\_\_\_\_\_ (П.І.П.)

Телефон

+380 \_\_\_\_\_

### **Заява**

Прошу Вас надати дозвіл на реструктуризацію/відтермінування сплати заборгованості за навчання у сумі - \_\_\_\_\_

Оплату буде здійснено до \_\_\_\_\_.

(дата)

(підпис)

Віза – погодження (Директора інституту, декана факультету)