

Ректору  
Київського національного  
університету імені Тараса Шевченка

Володимиру БУГРОВУ

\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім'я, по батькові)

студента \_\_\_\_ курсу ОС Бакалавр/\_\_\_\_ року навчання ОС Магістр  
освітня програма: \_\_\_\_\_,  
спеціальність: \_\_\_\_\_,  
напрямок підготовки: \_\_\_\_\_,  
факультет/інститут \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу поновити мені нарахування та виплату соціальної стипендії як особі з числа пільгових категорій, що не увійшла до реєстру отримувачів академічної стипендії після складання семестрового контролю, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вказати категорію пільги)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_

Підпис

ПОГОДЖЕНО \_\_\_\_\_

Декан факультету/Директор інституту

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_

Прізвище, ініціали