

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 мене в реєстрах отримувачів соціальної стипендії у зв'язку зі складанням академічної заборгованості _____
(вказати категорію пільги)

« ____ » _____ 202 ____ р.

Підпис

ПОГОДЖЕНО _____

Декан факультету/Директор інституту

« ____ » _____ 202 ____ р.

Прізвище, ініціали