

**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 відтермінування сплати заборгованості платної освітньої послуги у сумі - \_\_\_\_\_, до \_\_\_\_\_.202\_\_ року.

Зобов'язуюсь здійснити оплату до \_\_\_\_\_.

(дата)

(підпис)

Віза – погодження (Директора інституту, декана факультету)