

Ректору ЗНУ

студента ____ курсу

факультету _____

група _____

(ПІБ)

(адреса проживання)

(№ моб. тел.)

(№ ідентифікаційного коду)

ЗАЯВА

Прошу повернути мені залишок коштів оплати за проживання в гуртожитку № _____, у зв'язку з тим, що _____
_____.

дата

підпис

Візи:

Завідувач гуртожитком (дата здачі кімнати)

Паспортист гуртожитку (відмітка про зняття з реєстраційного обліку)

Начальник відділу виховної роботи (навч. корп.. № 4, к. 211)

Бухгалтерія (навчальний корпус № 4, каб. 104)