

Ректору Чернівецького  
національного університету  
імені Юрія Федьковича  
проф. Білоскурському Р.Р.  
(колишнього) студента (ки) \_\_\_\_ курсу  
факультету історії, політології  
та міжнародних відносин  
денної форми навчання  
спеціальність «\_\_\_\_\_»  
освітня програма «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по-батькові)  
моб.тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу повернути мені кошти сплачені за навчання у зв'язку з тим, що я \_\_\_\_\_ (переведений на державну форму навчання; відрахований з числа студентів; переплатив за навчання) згідно наказу № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р.

Дата

Підпис