

В Комиссию по рассмотрению вопросов снижения стоимости обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг ПГНИУ

Обучающийся Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающий (-ая) по адресу

\_\_\_\_\_

Телефон

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о снижении стоимости за обучение

Прошу снизить мне размер оплаты за обучение по договору об оказании платных образовательных услуг, в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Являюсь обучающимся \_\_\_\_\_ курса

факультета \_\_\_\_\_

направления/специальности \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Виза:

Декан (Директор) \_\_\_\_\_

(резолуция, подпись, расшифровка подписи)