

Ректору УГНТУ _____
И.О. Фамилия

от аспиранта(ки) группы _____
основа обучения _____
бюджет / платная

(Ф.И.О. полностью ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать материальную помощь как нуждающемуся обучающемуся в связи с _____

(в заявлении максимально описать свое материальное, социальное положение)

К заявлению прилагаются: 1. ...
2. ...

Дата рождения |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Социальный номер |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Паспортные данные |_|_|_|_|_| № |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(кем, когда выдан)

Индекс, адрес (фактический) _____

Контактный телефон _____

Предупрежден(а) об ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за представление недостоверных сведений.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата прописью) (подпись)

ХОДАТАЙСТВО

Начальник отдела аспирантуры _____ / _____ /
(подпись) (И.О. Фамилия)

Председатель профбюро аспирантов _____ / _____ /
(подпись) (И.О. Фамилия)