

Ректору ДВГУПС

ОТ _____

ФИО заказчика по договору

телефон

Заявление

Прошу произвести перерасчет оплаты за обучение в _____ семестре
_____ курса _____ уч. _____ года
специальности _____

в связи с восстановлением, переводом на другую образовательную программу (*нужное оставить, ненужное зачеркнуть*).

Копию договора прилагаю.

Ответ получу лично/ прошу направить по адресу: _____
(нужное подчеркнуть)

_____.

Принято _____ / _____ / _____
подпись _____ ФИО _____ дата _____