

Ректору ТПУ _____

студента(ки) _____ курса

группы _____ / _____

(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)

телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу вернуть деньги за неиспользованное время обучения. Квитанцию об оплате (копию) и реквизиты банка прилагаю.

_____ 20__ г.

(Личная подпись)

Визы:

Директор ЦРС (ЕД) В.Л. Бибик _____ «_____» _____ 201__ г.

Зам. директора ЦРС (ЕД) С.П. Буркова _____ «_____» _____ 201__ г.

Эксперт ЦРС (ЕД) Е.Г. Кокотюха _____ «_____» _____ 201__ г.