

# ОБРАЗЕЦ

Ректору  
СПГХПА им. А.Л. Штиглица  
А.Н. Кислицыной

Студент(ка) группы \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить мне оплатить обучение за  
\_\_\_\_\_ семестр 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ уч.г. в \_\_\_\_\_ этапа в связи с  
(указать причину):

1 этап – до \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ тыс.руб.

2 этап – до \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ тыс.руб.

Подпись

Дата