Ректору Чернівецького національного

університету імені Юрія Федьковича

проф. Роману ПЕТРИШИНУ

студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсу

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

факультету/інституту/коледжу

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

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

ПІП (повністю)

№ тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В А**

Прошу дозволити проживання у гуртожитку № \_\_\_\_, кім. \_\_\_\_\_, на умовах *повної безоплати,*у зв’язку з тим, що належу до категорії дітей-сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування, згідно зі статтею 62 Закону України «Про вищу освіту».

Необхідні документи додаю.

Дата Підпис