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 без оплати, у зв’язку з тим, що мій батько/мати є учасником ОСС.

Необхідні документи додаю.

Дата Підпис