|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ректору СФУ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| М.В. Румянцеву | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | студента | | | | | | | | |
| *институт (факультет)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | , | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | *курс* | | | | | | | *группа* | | | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |  | *Ф.И.О. полностью* | | | | | |  |
| Заявление | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу оказать материальную поддержку в связи с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные: | | |  | выдан | | | | | | | | « | | » | г. | |
|  | *серия* | | | *номер* | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | *кем* | | | | | | | |  |  | |  | |
| Дата рождения: | « | » | | | | \_\_\_\_\_\_ г. | | | | | | |  | |  | |
| ИНН: | | | | | СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Домашний адрес: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата: |  |  | | Подпись: | | | | | | | | | | | | |
| Решение стипендиальной комиссии института / СФУ: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Председатель стипендиальной комиссии института / СФУ: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ф.И.О., подпись* | | | | | | | | | | | | | | | | |