|  |
| --- |
| Ректор ФГБОУ ВО ИрГУПС |
| Трофимову Ю.А. |
|  |
|  |
| (Ф.И.О., чье заявление) |
|  |
| (факультет, форма обучения, группа) |
|  |
|  |
|  |
| (телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о снижении стоимости платных образовательных услуг.

Прошу Вас снизить стоимость платных образовательных услуг, оказываемых по Договору об образовании от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_ семестр 20\_\_/\_\_ учебного года на основании п. 4.2, п. 4.3 и п. 4.4 Положения о порядке снижения стоимости платных образовательных услуг по программам высшего образования с 2022/2023 учебного года.

Категория: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО)

СОГЛАСОВАНО

Декан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(факультет) (подпись, ФИО)