|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ЧОУВО «СПбМСИ»Мальцеву Сергею Борисовичуот обучающегося(ейся) \_\_\_\_\_\_группыкурс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании пункта \_\_\_\_\_ Положения о льготах, прошу предоставить мне скидку по оплате за \_\_\_\_\_\_\_ семестр 20\_-20\_- учебного года в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Предоставляю копии документов, подтверждающих указанное обстоятельство:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

С Положением о льготах, утвержденным приказом И.о.ректора № 253-02-01/22 А
от 26.08.2022 г., и с тем, что заявление предоставляется **на каждый семестр отдельно**, ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСОВАНО:

1. Начальник отдела кадров по работе

с обучающимися \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наличие случаев отчисления за финансовую задолженность)

2. Декан медицинского факультета/

Начальник отдела ординатуры,

организации практики

и трудоустройства выпускников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наличие/отсутствие академической задолженности, отличник)

1. Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_20\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наличие/отсутствие финансовой задолженности)

4. Специалист по договорной работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_20\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наличие/отсутствие подтверждающих документов)