

Ректору Чернівецького  
національного університету  
імені Юрія Федьковича  
Руслану БЛОСКУРСЬКОМУ  
студента \_\_\_\_\_ групи  
факультету математики  
та інформатики  
спеціальності «\_\_\_\_\_»  
денної форми навчання  
Прізвище, ім'я, по батькові  
(тел. \_\_\_\_\_)

### Заява

Прошу перевести мене з платної форми навчання на місце державного замовлення у зв'язку з \_\_\_\_\_.  
Документи, які підтверджують пільги, додаються.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2025 р.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

підпис

ім'я, прізвище