|  |
| --- |
| **Ректору** **ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ имени А.С. Пушкина»****Двасу Г.В.** |
| фамилия |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| факультет  |  |
| курс |  |
| уровень образования бакалавриат/магистратура |  |
| направление/специальность |  |
|  |  |
| форма обучения |  |
|  |  |
| адрес проживания |  |
| адрес проживания |  |
|  |  |
|  |  |
| телефон |  |
| e-mail |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить скидку (снизить стоимости платных образовательных услуг) на \_\_\_\_\_\_ учебный год/\_\_\_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Основание скидки)

Приложение: подтверждающие документы.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись