**ЗРАЗОК Заяви для студентів, аспірантів, докторантів.**

***Підписує ректор***

***(або виконуючий обов’язки)***

Ректору Чернівецького

національного університету

імені Юрія Федьковича

проф. Руслану БІЛОСКУРСЬКОМУ

студента (аспіранта)

(*курс,факультет*)

(прізвище ім’я по батькові)

ЗАЯВА

Прошу направити мене до ( *вказується пункт призначення, найменування організації, установи)*, термін, мета поїздки.

Дата Підпис

 **Погоджується:**

завідувач кафедри, декан, директор інституту

головний бухгалтер (або виконуючий обов’язки)