

Відділ договірних відносин

Ректору СумДУ

Зниження на _____ % вартості
надання навчальних послуг
протягом семестру дозволяю

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

_____ (посада)

_____ (назва структурного підрозділу)

ЗАЯВА

щодо пільгової оплати навчальних послуг

Згідно п. 5.12 колективного договору, за яким адміністрація в мотивованих випадках за клопотанням керівників відповідних структурних підрозділів та за погодженням з головою представницького органу профспілок може укладати угоди щодо оплати за зниженою вартістю надання навчальних послуг в СумДУ його працівникам, а також дітям працівників університету (включаючи дітей померлих працівників), прошу надати пільги в оплаті за навчання у _____ семестрі

_____ означається: мені особисто або прізвище, ім'я, по батькові студента та родинні стосунки

При цьому повідомляю навчальний статус:

форма навчання ¹⁾ _____

факультет (навчальний центр) _____

курс _____, група _____

спеціальність ²⁾ _____

_____ (дата)

_____ (підпис)

ПОГОДЖЕНО:

Термін роботи в університеті _____ років _____ місяців підтверджую.

Начальник відділу кадрів

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Прощу зменшити вартість надання навчальних послуг на _____ %

_____ (посада ³⁾)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Голова представницького органу
профспілок університету

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Примітка:

¹⁾ денна, заочна або денна (заочна) на умовах держзамовлення та одночасно заочна (денна) на умовах повної оплати

²⁾ означається для співробітників, які є студентами заочної форми навчання

³⁾ означається посада керівника підрозділу за підпорядкованістю співробітника-заявника