

Приложение 2
к Положению о государственной социальной
стипендии, повышенной государственной
социальной стипендии и социальной поддержке
обучающихся КБГУ

Заполняется обучающимся собственноручно

В стипендиальную
комиссию по социальным стипендиям и социальной
поддержке обучающихся КБГУ
от студента ____ курса
по направлению/специальности

(название института/факультета/колледжа)

(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)

Контактный номер _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с тем, что

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Прилагаю копии следующих документов

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Достоверность представляемых сведений подтверждаю.

/дата/

/подпись /