***ЗРАЗОК***

Голові стипендіальної комісії факультету або інституту\*

Ім’я ПРІЗВИЩЕ

студента факультету або інституту

\_\_\_\_курсу, групи \_\_\_\_\_\_

Іванова Івана Івановича

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

У зв’язку з тим, що я Іванов Іван Івановичмаю право на отримання соціальної стипендії, *як внутрішньо переміщена особа\*\**, та набув права на призначення академічної стипендії, прошу *призначити мені академічну стипендію замість соціальної\*\*\*/продовжити виплату мені соціальної стипендії\*\*.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | підпис | І.І. Іванов |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

\*вказується голова стипендіальної комісії факультету або інституту, на якому навчаєтесь (це декан або директор факультету або інституту)

\*\* вказується пільгова категорія

\*\*\* зазначається за вибором студента