Факультет И.о. ректора АГУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ им. В.Н. Татищева

Направленность И.А. Алексееву

Форма обучения

Заявление

Дата

О продлении отсрочки

Прошу Вас предоставить отсрочку оплаты за обучение в сумме \_\_\_\_\_ рублей за \_\_\_ курс \_\_\_ квартал/семестр до **число, месяц, год**, в связи с (указать причину).

С начислением пени согласен (-а). Об отчислении за неоплату предупрежден (-а).

Аспирант Подпись Фамилия Имя Отчество

Номер контактного телефона