Ректорові

Кам’янець-Подільського національного

університету імені Івана Огієнка

професору Копилову С. А.

*студент-а (-ки) групи* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету

*(прізвище, ім’я, по батькові)*

Заява

Прошу відрядити мене до *(вказати вид установи) університету/школи/музею тощо, що у (місто, країна)* з метою участі у *програмі/проєкті* (*вказати назву)* на підставі *угоди/договору* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Термін відрядження: з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фінансування здійснюється за рахунок коштів *(власних, спонсорів, гранту, стипендійних тощо)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Підпис