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