Директору Департамента

по работе с молодежью

И.Р. Болквадзе

от обучающегося (ейся)\_\_курса

(бак/спец/маг/асп)

\_\_\_\_факультета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью)*

**Заявление**

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с .

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

*дата подпись*

Тел.

E-mail:

Даю своё согласие на уведомление о назначении/ не назначении материальной поддержки через личный кабинет обучающегося РГГУ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_