Первому проректору

Образовательной деятельности

от студента \_\_\_\_\_\_\_ курса

бакалавриата / специалитета / магистратуры / СПО

направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося за счет ассигнований

федерального бюджета по очной форме

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

№ студ.билета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные контакты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне путевку с полной компенсацией стоимости на санаторно-профилактическое лечение в Учебно-образовательную деятельность «Горизонт» в заезд **с 29 октября по 11 ноября 2018 г**.

Дополнительно сообщаю:

* 1. Ранее путевками на санаторно-профилактическое лечение в УОБ «Горизонт» СПбГУ:

а. не пользовался(ась);

б. пользовался(ась) в \_\_\_\_\_\_\_ году.

В случае невозможности воспользоваться предоставленной путевкой обязуюсь незамедлительно сообщить об этом заместителю начальника Управления по работе с молодежью по соответствующим направлениям или начальнику Управления – советнику ректора по работе с молодежью по номеру телефона (812) 324-12-73 или по электронной почте urm@spbu.ru и сдать путевку в кратчайшие сроки.

К заявлению прилагаю копии документов в количестве \_\_\_\_\_\_ шт. на \_\_\_\_\_ л.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_