

Директору Студмістечка
Київського національного університету
імені Тараса Шевченка
Ірина ЛБАК

студентки (-а) _____ року навчання

(Факультету/інституту)

ПІБ _____

Гуртожиток: _____ кімната _____

Телефон (моб.): _____

№ перепустки _____

Домашня адреса батьків: _____

ЗАЯВА

Я _____ прошу виселити мене з гуртожитку № ____ за адресою: м. Київ, вул. _____, будинок _____ з « ____ » _____ 20__ року за власним бажанням.

Прошу припинити нарахування оплати з « ____ » _____ 20__ року.

Зауважень до університету та адміністрації гуртожитку не маю.

(дата)

(підпис)

**Заступник декана/директора
факультету/Інституту**

(П.І.Б.) (Підпис)

« ____ » _____ 202__ року

**Ознайомлений
Завідувач гуртожитку № ____**

(П.І.Б.) (Підпис)

« ____ » _____ 202__ року