

Директору ОГБПОУ
«Ульяновский техникум питания и торговли»
Красникову А.А.
От студента группы (№ группы)
ФИО (полностью)
Контактный телефон

Заявление

Прошу Вас перенести срок оплаты за обучение с (указать дату) до (указать дату) по причине (указать причину).

Дата

Подпись/расшифровка