

Директору ЗФПО Фахового
коледжу НФаУ
доц. Тіні ПРОКОПЕНКО
випускника (ці) _____ року
денної (заочної) форми навчання
термін навчання _____ років
спеціальність _____
освітня програма _____

ПІБ (на момент видачі диплома,
зазначити повністю)
к.т. (вайбер), e-mail

ЗАЯВА

Прошу Вашого дозволу на сплату протокольно інформаційних послуг.
З нижченаведеними умовами надання послуги погоджуюсь.

Умови надання послуги:

Строк надання послуги: протягом 1 місяця з дня оплати.

Порядок оплати: попередня оплата

Дата

Підпис