|  |  |
| --- | --- |
|  | **Декану**Высшей школы бизнесаКатькало В.С. |
|  |  |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | студента/-ки курса |
|  | образовательной программы  |
|  | конт. тел.  |
|  | e-mail:  |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу произвести перерасчёт стоимости обучения в связи с изучением укажите название дисциплин в укажите название университета в рамках международной академической мобильности. Оплата обучения в укажите название университета произведена мной из личных средств.

Дата Подпись

«СОГЛАСОВАНО»

Первый заместитель декана

Высшей школы бизнеса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Л. Волков

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель декана по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Ребязина

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.