

ВРИО ректора ЧОУ ВО «ИПП»
М.Ю. Козлову

от _____
(Ф.И.О.)

_____ (дата рождения)

Год поступления _____

Год отчисления _____

Факультет _____

Форма обучения _____

Заявление

Прошу выдать мне справку о стоимости обучения за период

Дата _____

Подпись _____

Контактный телефон _____