|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | В комиссию  по назначению материальной поддержки обучающимся  от обучающегося  Фамилия Имя Отчество | |

**ОБРАЩЕНИЕ**

о материальной поддержке

Прошу оказать мне материальную поддержку из Фонда социальной защиты обучающихся Выберите категорию

Институт: Среднего профессионального образования (ИСПО)

Номер учебной группы: *номер учебной группы*

Полные паспортные данные: серия номер, кем и когда выдан

Место регистрации: *место регистрации по паспорту*

ИНН: Номер

Дата рождения: дд.мм.гггг.

Тел.: 89ххххххххх

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место для ввода даты. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  *Настоящей подписью подтверждаю достоверность предоставленных данных в обращении* | И.О. Фамилия |