

Зразок службового подання для припинення виплати соціальної стипендії

Ректору

ДВНЗ «Прикарпатський національний
університет імені Василя Стефаника»

проф. Цепенді І. Є.

декана факультету/директора інституту

ПІБ

Службове подання

Прошу припинити виплату соціальної стипендії з _____ 2018 р. у зв'язку із закінченням терміну дії довідки про малозабезпеченість/інвалідність:

№	Прізвище, ім'я, по батькові	Курс	ОР	Спеціальність

Декан факультету/Директор інституту

Прізвище, ініціали