

Деканові факультету \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

здобувача вищої освіти ступеня (ОКР)

(бакалавр, магістр)

\_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи  
освітньо-професійної програми \_\_\_\_\_

спеціальності (напряму  
підготовки) \_\_\_\_\_

(факультету)

\_\_\_\_\_ форми навчання  
(денної, заочної)

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

моб. тел. \_\_\_\_\_

## З А Я В А

Прошу виселити мене з гуртожитку № \_\_\_\_\_ кім. \_\_\_\_\_ з  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за власним бажанням.

Дата

Підпис

Декан факультету \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Відмітка про реєстрацію*

№ \_\_\_\_\_, від \_\_\_\_\_ р.