

Ректору Київського національного  
торговельно-економічного університету  
професору А. А. Мазаракі

від

факультету \_\_\_\_\_  
курсу \_\_\_\_\_ групи \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
e-mail. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на тренінг «Практикум з гештальт-терапії»  
Зобов'язуюсь сплатити вартість за надану освітню послугу (тренінг) 500,00 грн.  
до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

\_\_\_\_\_   
Дата

\_\_\_\_\_   
Підпис

Київський національний торговельно-економічний університет  
Р/р UA158201720313271001201016398 в Державній казначейській службі України  
Код ЄДРПОУ 01566117 код банку 820172  
Призначення платежу 25010100

Направлення на оплату  
соціально-психологічного тренінгу «Практикум з гештальт-терапії»  
слухача Центру педагогічних та психологічних досліджень  
у 2020 – 2021 н.р.

Від \_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові)

на суму: 500,00 грн. (п'ятсот гривень)

Директор Центру педагогічних та  
психологічних досліджень

О. П. Пасічнюк