

Директору Студенческого центра  
поддержки маломобильных граждан  
ФГБОУ ВО «Псковский государственный  
университет»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

обучающегося (-йся) \_\_ курса

\_\_\_\_\_ (наименование факультета,

\_\_\_\_\_ специальности Колледж ПсковГУ)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., полностью)

\_\_\_\_\_ (номер телефона)

заявление.

Прошу принять меня в состав Студенческого центра поддержки маломобильных граждан ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет» в качестве волонтера.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)