|  |  |
| --- | --- |
|  | В.о. президента КАІКсенії СЕМЕНОВІЙ |
|  |
| здобувача курсу групи |
|  |
| (назва факультету/НН інституту) |
|  |
| (код та назва спеціальності) |
|  |
| (назва освітньо-професійної програми) |
|  |
| (форма здобуття освіти) |
|  |
| (ПІБ повністю) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| Прошу Вас допустити до навчальних занять у зв’язку з завершенням строку |
| академічної відпустки з |  | р. |
|  |
|  |
|  |  | р. |  |  |
| (дата) |  |  |
|  |
|  |
|  | Погоджено: |
|  |
|  |  |
| (декан факультету, директор НН інституту) |
|  |  |
| (ВОРС) |