|  | В.о. ректораКсенії СЕМЕНОВІЙ |
| --- | --- |
|  |
| здобувача вищої освіти курсу |
|  |
| (назва закладу вищої освіти) |
|  |
| (ПІБ повністю) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| Прошу допустити мене до занять для здобуття вищої освіти за спеціальністю  |
|  |
| за освітньо-професійною програмою |  |
|  |
| першого (бакалаврського) рівня вищої освіти у зв’язку із переведенням з іншого закладу |
| вищої освіти з | « |  | » |  | 20 | р. |
| Усі умови щодо переведення виконані. |
|  |
| « |  | » |  | 20 | р. |  |  |
| (дата) |  |  |
|  |
|  |
|  |  | Погоджено: |
|  |  |  |
|  |  | (декан факультету, директор НН інституту) |
|  |  |  |
|  | (ВОРС) |