|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | Голові комісії з реорганізації НАУ,  В.о. ректора Ксенії 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 дати згоду на переведення мене з Національного авіаційного університету до іншого закладу вищої освіти | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (назва закладу вищої освіти) | | | | | | | | | | | | | | | |
| на місце за рахунок коштів фізичних (юридичних) осіб з | | | | | | | | | « | 22 | » | |  | 20 | р. |
|  | | | | | | | | | (дата з якої переведення) | | | | | |  |
| « |  | » |  | 20 | р. |  | | | | | |  | | | |
| (дата) | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Погоджено: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| (декан факультету, директор НН інституту) | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| (ВОРС) | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (Науково-технічна бібліотека, НТБ) | | | | | | | | |