|  | В.о. ректораКсенії СЕМЕНОВІЙ |
| --- | --- |
|  |
| здобувача курсу групи |
|  |
| (назва факультету/НН інституту) |
|  |
| (код та назва спеціальності) |
|  |
| (назва освітньо-професійної програми) |
|  |
| (форма здобуття освіти) |
|  |
| (ПІБ повністю) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| Прошу перевести мене з денної на заочну форму здобуття вищої освіти за  |
| спеціальністю  |  |
| освітньо-професійною програмою |  |
|  |
| першого (бакалаврського) рівня вищої освіти на договірній основі з | « |  | » |  | 2024 |
|  |
| « |  | » |  | 2024 | р. |  |  |
| (дата) |  |  |
|  |
| *Умови вступника на відповідну освітньо-професійну програму виконані**Обсяг незарахованих освітніх компонентів не перевищує 20 кредитів ЄКТС* |
|  |
|  | Погоджено: |
|  |
|  |  |
| (декан факультету, директор НН інституту) |
|  |  |
| (ВОРС) |