|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | В.о. ректора  Ксенії СЕМЕНОВІЙ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (ПІБ здобувача повністю) | | | | | | | | | | |
| здобувача курсу групи | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (назва факультету/НН інституту) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (код та назва спеціальності) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (форма здобуття освіти) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (телефон) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВА | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| У зв’язку з | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *(зміна форми навчання, зміна джерела фінансування, поновлення, зарахування)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| прошу передплату за договором | | | | | | | | |  | | | | | від | « |  | » |  | | | 20 | р. | перевести | |
| на договір | |  | | | | від | | « | |  | | » |  | | | 20 | | | р. | у розмірі | |  | | грн |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « |  | | » |  | | | 20 | | | | р. | |  | | | | | | | | | | | |
| (дата) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |