|  | В.о. ректораКсенії СЕМЕНОВІЙ |
| --- | --- |
|  |
| здобувача курсу групи |
|  |
| (назва факультету/НН інституту) |
|  |
| (код та назва спеціальності) |
|  |
| (назва освітньо-професійної програми) |
|  |
| (форма здобуття) |
|  |
| (ПІБ повністю) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| Прошу Вас перевести мене для здобуття вищої освіти за спеціальністю  |  |
|  |
| за освітньо-професійною програмою |  |
|  |
| другого (магістерського) рівня вищої освіти за рахунок коштів державного бюджету з |
| « |  | » |  |  | р. |
|  |
| « |  | » |  | 2024 | р. |  |  |
| (дата) |  |  |
| Рейтинг успішності |  |  |
|  |
| Голова конкурсної комісії |  | Навчальний відділ |
|  |  |  |
| Приймальна комісія  |  | ВОРС |
|  |  |  |
|  |  |