|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | В.о. президента КАІ  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 перевести мене з денної на заочну форму здобуття вищої освіти за | | | | | | | | | | | | | | | |
| спеціальністю | | | |  | | | | | | | | | | | |
| освітньо-професійною програмою | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| другого (магістерського) рівня вищої освіти на договірній основі з | | | | | | | | | | |  | семестр | |  | курс |
|  | - | |  | н.р. з |  | | | р. | | | | | | | |
|  | | | | | (дата поповлення) | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | 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) | | | | | | |