|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | В.о. президента КАІ  Ксенії СЕМЕНОВІЙ | | |
|  | | |
| здобувача вищої освіти курсу | | |
|  | | |
| (назва закладу вищої освіти) | | |
|  | | |
| (ПІБ повністю) | | |
|  | | |
| (телефон) | | |
|  | | | | | | | | | |
| ЗАЯВА | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Прошу допустити мене до занять для здобуття вищої освіти за спеціальністю | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| за освітньо-професійною програмою | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| першого (бакалаврського) рівня вищої освіти у зв’язку із переведенням з іншого закладу | | | | | | | | | |
| вищої освіти з | |  | | | р. | | | |
| Усі умови щодо переведення виконані. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  |  | | р. | |  | | |  | |
|  | (дата) | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | Погоджено: | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | (декан факультету, директор НН інституту) | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | (ВОРС) | |