|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | Президенту КАІ  Ксенії 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. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « | | | |  | | » | |  | | 20 | р. | |  | | | |  |
| (дата) | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| Рейтинг успішності | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Голова конкурсної комісії | | | | | | | | | | |  | | | | Навчальний відділ | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| Приймальна комісія | | | | | | | | | | |  | | | | ВОРС | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |