|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Президенту 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) | |

Додаток 1.

(заповнюється у разі

навчання за кошти фізичних та/або юридичних осіб)

Відомості про одержувача та/або платника

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. Повні прізвище, ім’я,  по батькові (для фізичних  осіб) або найменування  (для юридичних осіб) | Одержувач (студент) | Платник |
| 1.2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб) або ідентифікаційний код (для юридичних осіб) |  |  |
| 1.3. Місце проживання (для фізичних осіб) або місцезнаходження (для юридичних осіб) |  |  |
| 1.4.Контактні дані (телефон, електронна адреса) |  |  |
| 1.5. Паспортні дані (№ та орган що видав) |  |  |
| 1.6. Банківський рахунок у форматі IBAN |  |  |