|  |  |
| --- | --- |
|  | Президенту КАІКсенії 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 фізичнихосіб) 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 |  |  |