Ректору ЗНУ

Фролову М.О.

студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_ курсу

освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст (освітнього рівня магістр)

гр.\_\_\_\_\_\_\_ *(для денної ф.н.)*

факультету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

денної (заочної) форми навчання

спеціальності\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контрактної (держбюджетної) основи

П.І.П. *(повністю в родовому відмінку)*

З а я в а

Прошу допустити мене до складання академічної різниці в навчальних планах з подальшим переведенням на \_\_\_\_ курс \_\_\_\_ семестр освітнього рівня бакалавр факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ напряму підготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денної (заочної) форми навчання професійного спрямування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для факультетів: філологічного, іноземної філології) на контрактній основі.

Дата Підпис

**Погоджено:**

1. Декан факультету із зазначенням предметів академічної різниці та вказаним терміном сесії на формі навчання, куди переводиться студент.
2. Заступник начальника відділу кадрів по роботі зі студентами.
3. Проректор з науково-педагогічної та навчальної роботи.

Відділ бухгалтерського обліку, фінансової та бюджетної звітності.