|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Запорізького національного університету  Фролову М.О.  П.І.П. (повністю, в родовому відмінку)  місце реєстрації, контактний телефон |

З а я в а

Прошу допустити мене до складання академічної різниці в навчальних планах з подальшим поновленням на \_\_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_\_ семестр освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денної (заочної) форми навчання, на контрактній основі.

Дата Підпис

**Погоджено:**

1. Декан факультету із зазначенням предметів академічної різниці, вказаним терміном сесії на формі навчання, куди поновлюється (зараховується) студент та зазначенням року відрахування особи, яка поновлюється.
2. Студентська рада факультету або університету.
3. Заступник начальника відділу кадрів по роботі зі студентами.
4. Проректор з науково-педагогічної та навчальної роботи.
5. Відділ бухгалтерського обліку, фінансової та бюджетної звітності.