

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 зарахуванням на ____ курс ____ семестр освітнього рівня бакалавр факультету _____ напряму підготовки _____ денної (заочної) форми навчання професійного спрямування _____ (для факультетів: філологічного, іноземної філології) на контрактній основі по переводу з _____ (повна назва іншого вищого навчального закладу).

Дата

Підпис

Погоджено:

1. Декан факультету із зазначенням предметів академічної різниці, вказаним терміном сесії на формі навчання, куди зараховується студент.
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.

Примітка: до заяви додається згода ректорів обох ВНЗ (з гербовими печатками цих ВНЗ) із зазначенням напряму підготовки.