

Ректору ЗНУ  
Фролову М.О.  
студента (ки) \_\_\_\_\_ курсу  
освітнього рівня бакалавр  
гр. \_\_\_\_\_ (для денної ф.н.)  
факультету \_\_\_\_\_  
напряму підготовки \_\_\_\_\_  
професійного спрямування \_\_\_\_\_ (для  
факультетів: іноземної філології,  
філологічного)  
денної (заочної) форми навчання  
контрактної (держбюджетної) основи  
П.І.П. (повністю в родовому відмінку)

### З а я в а

Прошу перевести мене на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ семестр освітнього рівня  
бакалавр факультету \_\_\_\_\_ напряму підготовки \_\_\_\_\_  
денної (заочної) форми навчання професійного спрямування \_\_\_\_\_ (для  
факультетів: філологічного, іноземної філології) на контрактній основі.

Академічну різницю складено.

Дата

Підпис

### **Погоджено:**

1. Декан факультету із відміткою про складання академічної різниці.
2. Проректор з науково-педагогічної та навчальної роботи.
3. Відділ бухгалтерського обліку, фінансової та бюджетної звітності.