

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.

Академічної різниці немає.

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.