

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 перевести мене на _____ курс _____ семестр освітнього рівня бакалавр факультету _____ напрямку 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.