

Ректору Запорізького
національного університету
Фролову М.О.

П.І.П. (повністю, в родовому
відмінку)

місце реєстрації, контактний
телефон

З а я в а

Прошу поновити мене на _____ курс _____ семестр освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст (освітнього рівня магістр) факультету _____ спеціальності _____ денної (заочної) форми навчання на контрактній основі для складання державного іспиту (захисту дипломної (кваліфікаційної) роботи).

Академічної різниці немає.

Дата

Підпис

Погоджено:

1. Декан факультету із відміткою про відсутність академічної різниці 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.