

Голові Вченої ради

факультету _____ (назва факультету)

_____ (наук. ступінь, вчене звання (за наявності), ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

здобувача освіти _____ групи ____ курсу

_____ (ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Заява

Прошу зарахувати мене до складу групи здобувачів, які вивчатимуть у _____ семестрі _____ навчального року освітній компонент вільного вибору «_____».

(дата)

(підпис)

Декан факультету _____ (наук. ступінь, вчене звання (за наявності), ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

(підпис)