

Директору ВСП «ІНО КНУБА»
Олександру САМОЙЛОВУ

(прізвище, ім'я та по батькові)

номер телефону: _____

e-mail: _____

ЗАЯВА

Прошу поновити мене студентом на _____ курс _____ семестр
(осінній або весняний)
_____ форми здобуття освіти за спеціальністю (освітньою програмою)

(назва спеціальності та освітньої програми)
за кошти фізичних та /або юридичних осіб.

Був відрахований з _____
(назва закладу вищої освіти)

наказом від _____ за № _____.

Копію академічної довідки додаю.

(дата)

(підпис)

Заповнюється навчальним відділом
Умови вступу на освітню програму:

