

Ректору Чернівецького
національного університету
імені Юрія Федьковича
проф. Білоскурському Р.Р.
(колишнього) студента (ки) ____ курсу
факультету історії, політології
та міжнародних відносин
денної форми навчання
спеціальність «_____»
освітня програма «_____»

(прізвище, ім'я та по-батькові)
моб. тел. _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до складання академічної різниці в навчальних планах і *перевести (поновити)* мене з (на) ____ курсу із денної (заочної) форми навчання на ____ курс денної (заочної) форми навчання, спеціальність «_____» освітня програма «_____» за освітнім ступенем бакалавр (магістр), на договірних умовах.

Дата

Підпис