|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Уманського державногопедагогічного університетуімені Павла Тичинипроф. Безлюдному О.І.прізвище, імя, по батькові *(в родовому відмінку)*Домашня адресаДомашній телефон (мобільний) |

Заява

Прошу зарахувати мене до складу студентів \_\_курсу \_\_ групи \_\_\_факультету (інституту), напрям підготовки \_\_\_, спеціалізація \_\_ у зв’язку з поновленням. Навчання за державним замовленням (на контрактній основі).

Академічну різницю в навчальних планах ліквідовано чи академічна різниця в навчальних планах відсутня (вказати потрібне).

Відрахований (-а) з \_\_\_курсу, \_\_факультету у \_\_ році (вказати ВНЗ).

До заяви додаю:

1. Копію відомості здачі академічної різниці в навчальних планах.
2. Договір про навчання або угоду про підготовку фахівця.

Дата Підпис студента (-ки)

Підпис декана факультету або

директора інституту

Підпис бухгалтерії (якщо навчання на контрактній основі)

Підпис зав. відділом обліку

та працевлаштування студентів