Ректору Уманського державного

педагогічного університету

імені Павла Тичини

проф. Безлюдному О.І.

прізвище, ім’я, по батькові

*(в родовому відмінку)*

 домашня адреса

 контактний телефон

Заява

Прошу допустити мене до ліквідації академічної різниці в навчальних планах у зв’язку з поновленням у складі студентів \_\_\_курсу \_\_\_групи \_\_факультету (інституту), напрям підготовки \_\_\_\_, спеціалізація \_\_. Навчання за державним замовленням (на контрактній основі).

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

Дата Підпис студента (-ки)

Підпис декана факультету або

директора інституту

Підпис зав. відділом обліку

та працевлаштування студентів