Директору ВСП ЕПФК ЗНУ

Грибановій О.Є.

студент (а,ки) \_\_\_ курсу

групи К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

освітньо-професійного ступеня

фаховий молодший бакалавр

спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_

денної форми здобуття освіти

держбюджетної (контрактної) основи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ у р.в. повністю

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу визнати результат навчання, отриманий шляхом інформальної (неформальної) освіти з метою зарахування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Дата Підпис