

ПЕРЕВЕДЕННЯ ДО ІНШОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ

Ректору КНУБА
проф. Кулікову П.М.
студента ___ курсу
_____ форми здобуття освіти
(денна, заочна, вечірня)
за спеціальністю (освітньою програмою)

_____ за кошти фізичних осіб

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

ЗАЯВА

Прошу перевести мене до _____
(назва навчального закладу)
на ___ курс _____ форми навчання за спеціальністю (освітньою програмою)
_____.

Дата

Підпис