

Деканові факультету \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

здобувача вищої освіти ступеня (ОКР)

(бакалавр, магістр)

\_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи  
освітньо-професійної програми \_\_\_\_\_

спеціальності (напряму  
підготовки) \_\_\_\_\_

(факультету)

\_\_\_\_\_ форми навчання  
(денної, заочної)

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

моб. тел. \_\_\_\_\_

## З А Я В А

Прошу дозволити мені ліквідувати академічну заборгованість за  
\_\_\_\_\_ екзаменаційну сесію 20\_\_ – 20\_\_ навчального року

(літню, зимову)

З: \_\_\_\_\_  
(вказати перелік предметів заборгованості)

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

Дата

Підпис

Декан факультету \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Відмітка про реєстрацію*

№ \_\_\_\_\_, від \_\_\_\_\_ р.