

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 не відвідувати навчальні заняття з
« ___ » _____ 20__ р. по « ___ » _____ 20__ р. у зв'язку з

(вказати причину)

Дата

Підпис

Декан факультету _____

Відмітка про реєстрацію

№ _____, від _____ р.