

Ректору ІФНТУНГ

проф. Чудику І.І.

(прізвище, ім'я, по батькові)

(№ моб. телефону)

ЗАЯВА

← 3 см →

Прошу дозволити ліквідувати академічну різницю для поновлення на навчання в ІФНТУНГ на факультеті інформаційних технологій за спеціальністю «_____», освітньо-професійною програмою «_____» очної/заочної форми навчання.

дата

підпис