

Декану факультету математики та
інформатики

здобувача _____ рівня вищої
освіти денної державної форми
навчання спеціальності
_____ групи _____

телефон _____

ЗАЯВА

На підставі Договору про співпрацю щодо реалізації внутрішньої академічної мобільності здобувачів вищої освіти між _____ та Рівненським державним гуманітарним університетом від _____ № _____ прошу дозволити прийняти участь у програмі внутрішньої академічної мобільності для вивчення навчальної дисципліни «_____» (обсягом _ кредити ЄКТС, форма контролю – за _____ лік) у _____ університеті _____ у _____ семестрі _____ н.р.

дата

підпис

ППП

ПОГОДЖЕНО:

Гарант ОПП «_____»

Завідувач кафедри інформаційних
технологій та моделювання

Начальник НВ