

Ректору
Тернопільського національного
педагогічного університету
імені Володимира Гнатюка
Богдану БУЯКУ
студента(-ки) *першого (бакалаврського)/*
другого (магістерського) рівня вищої освіти,
_____ курсу, групи _____
денної/заочної держбюджетної/контрактної
форми здобуття освіти
факультету _____,
освітньої програми _____
Петренка Петра Петровича
Тел. 097-777-77-77

ЗАЯВА

Прошу дати дозвіл на переведення до _____

(назва закладу вищої освіти, до якого здійснюється переведення)

на ____ курс факультету _____ ОП _____ *денної/заочної* форми
здобуття освіти.

Дата

Підпис