

Проректорові з навчальної роботи
Комунального закладу вищої освіти «Луцький
педагогічний коледж» Волинської обласної
ради
Наталії БОРБИЧ

студента(ки) _____ курсу _____ групи
факультету/відділення

освітньо-професійної програми

очної (денної)/заочної форми навчання

(ПІБ здобувача освіти)

Номер контактного телефону:

ЗАЯВА

про визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або
інформальної освіти

1. _____
(ПІП заявника)

2. Мета звернення: визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної
та/або інформальної освіти

3. _____
(шифр та назва спеціальності, на визнання результатів навчання за якою претендує
заявник)

4. _____
(освітні компоненти, на визнання яких претендує заявник)

(додаткові відомості)

Відомості про здобуті результати навчання

Результати навчання (вказуються здобуті результати навчання)

З правилами проведення валідації результатів неформального/інформального
навчання ознайомлений _____ (підпис)

Дата заповнення

Ім'я ПРІЗВИЩЕ заявника