



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ПРИКАРПАТСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ВАСИЛЯ СТЕФАНІКА

НАКАЗ

м. Івано-Франківськ

„_____” _____ 20____ р.

№ _____

Про поновлення

_____ поновити з _____ в число студентів
_____ прізвище, ім'я, по батькові _____ дата
_____ курсу Інституту (факультету, коледжу, НКЦ) _____
спеціальності “ _____ ” ОР _____ денної (заочної)
контрактної форми навчання.

Підстава: заява студента погоджена керівником структурного підрозділу, угода, оплата

Ректор

Ігор ЦЕПЕНДА