

Ректору
Черкаського національного університету
імені Богдана Хмельницького
Черевку О. В.

**ЗАЯВУ ПИШЕМО ВІД РУКИ.
РОЗБІРЛИВО!**

Прізвище, ім'я, по батькові громадянина
який проживає за адресою:

адреса

номер мобільного телефону

Заява

Прошу дозволити скласти *академічну різницю/заборгованість* у зв'язку з *подальшим поновленням/переведенням* на _____ курс *зі скороченим терміном навчання (термін навчання _____ роки)* ОС бакалавр/магістр *денної/заочної* форми навчання _____

Назва інституту/факультету

спеціальності _____

шифр і назва спеціальності, спеціалізація (лише для спеціальностей 014, 016 та 035)

за контрактом

освітня програма

з _____ за навчальним планом _____ .

шифр навчального плану

Був/ла відрхований/а за _____ наказом від _____

причина

№ _____.

Дата

Підпис

Погоджено:

Завідувач випускової кафедри (для денної форми навчання)

Методист (для заочної форми навчання)

Директор інституту/декан факультету