



УКРАЇНА

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «ЧЕРНІГІВСЬКА ПОЛІТЕХНІКА»

**Н А К А З**

10.02.2025

м. Чернігів

№ 34/ВС

Про внесення змін до наказу  
від 29.01.2024 № 20/вс «Про  
затвердження бланків»

З метою приведення у відповідність до наказу Міністерства освіти і науки України від 07.02.2024 №134 форм документів університету

**Н А К А З У Ю:**

1. Внести зміни до додатку 1 наказу від 29.01.2024 № 20/вс «Про затвердження бланків», а саме форму №47 «Заява про поновлення» та форму № 49 «Заява про переведення між освітніми програмами» викласти у новій редакції, що додаються.

2. Форми документів розмістити на сайті Університету та ввести в дію з 10.02.2025.

3. Контроль за виконанням даного наказу покласти на начальника навчального відділу Л.В. Базилевич.

Ректор

О.О. Новомлинець

Проект наказу вносить  
Начальник навчального відділу  
Л.В. Базилевич

Ректору Національного університету  
«Чернігівська політехніка»  
Новомлинцю О.О.

Від колишнього здобувача вищої освіти \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_  
(назва навчального закладу)  
\_\_\_\_\_, ННІ \_\_\_\_\_,  
(найменування ННІ, факультету, ННЦ, відділу)  
спеціальності \_\_\_\_\_,  
освітньої програми \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(Прізвище, ім'я, по батькові)  
відрахованого за наказом № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,  
\_\_\_\_\_  
(вказати адресу постійного місця проживання)  
академічна довідка № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ видана \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(повна назва ВНЗ)

## З А Я В А

Прошу поновити мене до складу здобувачів вищої освіти \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ ННІ  
(факультету, ННЦ, відділу) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ форми навчання, група \_\_\_\_\_,  
денна/заочна  
спеціальність \_\_\_\_\_,  
освітня програма \_\_\_\_\_.

Про себе повідомляю:

Відношення до військової служби \_\_\_\_\_  
(призовник, військовозобов'язаний(а))

Паспортні дані \_\_\_\_\_  
(серія, номер, ким та коли виданий)

Телефон \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я, по батькові батьків, телефон:

Батько \_\_\_\_\_

Мати \_\_\_\_\_

До заяви додаю копії наступних документів: паспорта, витягу з реєстру територіальної громади, академічної довідки.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Прошу поновити \_\_\_\_\_  
 (Прізвище, ім'я, по батькові)  
 до складу здобувачів вищої освіти \_\_ курсу, ННІ (факультету, ННЦ, відділу) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ форми навчання,  
 \_\_\_\_\_  
 (денна, заочна)  
 навчання за рахунок \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_  
 (коштів фізичних, юридичних осіб)  
 спеціальність \_\_\_\_\_,  
 освітня програма \_\_\_\_\_ В  
 академічну групу \_\_\_\_\_ з « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Спроможність здобувача вищої освіти виконувати вимоги освітньої програми підтверджено.

Академічна різниця:

<i>№ з/п</i>	<i>Навчальна дисципліна</i>	<i>Кількість годин за навчальним планом</i>	<i>Кількість кредитів</i>	<i>Форма контролю</i>
	<b><i>Разом:</i></b>			

Академічну різницю ліквідувати до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

ПОГОДЖЕНО

Директор ННІ  
 (декан факультету,  
 директор ННЦ ПЗН,  
 завідувач відділу  
 аспірантури та  
 докторантури)  
 \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
 (підпис) (ініціали, прізвище)

Військово-мобілізаційний  
 підрозділ (каб. 238 корп. І)  
 (для денної форми навчання)  
 \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
 (підпис) (ініціали, прізвище)

Адміністратор ЄДЕБО  
 \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
 (підпис) (ініціали, прізвище)

Відповідальний працівник  
 приймальної комісії  
 (відповідність умовам вступу/  
 наявність зобов'язання їх виконання)  
 \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
 (підпис) (ініціали, прізвище)

Студрада ННІ (факультету)  
 \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
 (підпис) (ініціали, прізвище)

Ректору Національного університету  
«Чернігівська політехніка»  
Новомлинцю О.О.

здобувача вищої освіти

\_\_\_\_\_

(найменування ННІ, факультету, ННЦ, відділу)

групи \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_

спеціальності \_\_\_\_\_

освітня програма \_\_\_\_\_

форма навчання \_\_\_\_\_

(денна/заочна)

навчання за кошти \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фізичних/юридичних осіб, державного бюджету)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові в родовому відмінку)

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу перевести мене до складу здобувачів вищої освіти \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(найменування ННІ, факультету, ННЦ, відділу)

спеціальності \_\_\_\_\_,

освітньої програми \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(підпис)

Прошу перевести \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
 до складу здобувачів вищої освіти \_\_\_\_\_ курсу,  
 \_\_\_\_\_  
(найменування ННІ, факультету, ННЦ, відділу)  
 \_\_\_\_\_ форми навчання, навчання кошти \_\_\_\_\_,  
(денна, заочна) (фізичних/юридичних осіб, державного бюджету)  
 спеціальність \_\_\_\_\_,  
 освітня програма \_\_\_\_\_, В  
 академічну групу \_\_\_\_\_ з «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Спроможність здобувача вищої освіти виконувати вимоги освітньої програми підтверджено.

Академічна різниця:

<i>№ з/п</i>	<i>Навчальна дисципліна</i>	<i>Кількість годин за навчальним планом</i>	<i>Кількість кредитів</i>	<i>Форма контролю</i>
	<b><i>Разом:</i></b>			

Академічну різницю ліквідувати до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

ПОГОДЖЕНО

Директор ННІ  
(декан факультету,  
 директор ННЦ ПЗН,  
 завідувач відділу  
 аспірантури та  
 докторантури) \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали, прізвище) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Військово-мобілізаційний \_\_\_\_\_  
 підрозділ (каб. 238 корп. І) \_\_\_\_\_  
(для денної форми навчання) (підпис) (ініціали, прізвище) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Адміністратор ЄДЕБО \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали, прізвище) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Відповідальний працівник  
 приймальної комісії \_\_\_\_\_  
(відповідність умовам вступу/  
 наявність зобов'язання їх виконання) (підпис) (ініціали, прізвище) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Студрада ННІ (факультету) \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали, прізвище) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.