

Директору ННІ (декану факультету)

(ПІБ)

здобувача (-ки) вищої освіти _____ курсу,

групи _____,

ННІ (факультету)

(назва)

(ПІБ здобувача)

ЗАЯВА

Прошу визнати результати мого попереднього навчання, здобуті за освітньою програмою _____

у _____

(повне найменування закладу освіти)

спеціальність _____, освітня кваліфікація _____

_____, документ про освіту: _____ серія _____

№ _____ від «___» _____ 20__ р., перезарахувати відповідні кредити ЄКТС та встановити індивідуальний строк виконання освітньої програми.

Підтверджую, що ознайомлений(-а) з правом відмовитися від визнання результатів попереднього навчання та виконувати освітню програму в повному обсязі за розрахунковим строком.

Достовірність поданих документів підтверджую. Про відповідальність за подання недостовірних відомостей попереджений(-а).

Додатки:

1. Копія документа про попередню освіту та додатка до нього на ____ арк.
2. Академічна довідка на ____ арк. (за наявності).

«___» _____ 20__ р.

(підпис)