

Директору ННІМП ДЗВО
«Університет менеджменту освіти»

Супруну В.В.

здобувача(ки)вищої освіти _____ курсу
денної / заочної (підкреслити) форми навчання
освітнього рівня _____

_____ (спеціальність)

_____ (освітньо-професійна / освітньо-наукова програма)
групи _____

_____ (шифр групи)

_____ (ПІБ)

ЗАЯВА

на 2025 / 2026 н. р.

Прошу **включити в індивідуальний план** здобувача вищої освіти для вивчення
зазначені мною вибіркові навчальні дисципліни:

Назва дисципліни	Іспит	Залік	Кількість кредитів	Кількість годин

« ____ » _____ 202 ____ р.

_____ (підпис здобувача вищої освіти)

Завідувач кафедри _____

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)