

ЗРАЗОК

Директору ННІМП ДЗВО
«Університет менеджменту освіти»
Алейніковій О. В.

здобувача(ки)вищої освіти ___ курсу
денної/заочної (підкреслити) форми навчання

_____ (спеціальність)

_____ (освітньо-професійна / освітньо-наукова програма)

_____ групи

_____ (шифр групи)

_____ ПІБ

ЗАЯВА

на вивчення навчальних дисциплін за вибором

на 20__ / 20__ н.р.

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

Назва дисципліни	Екзамен	Залік	Кількість кредитів	Кількість годин	Позначка про вибір

« ___ » _____ 20__ р.

(підпис здобувача вищої освіти)

Завідувач кафедри

(підпис)

ПІБ