В.о. директора

НН ІМЗ ім. Є.О. Патона

Ігорю ВЛАДИМИРСЬКОМУ

студента(ки) \_\_-го курсу

групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр групи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу визначити академічну різницю, яку необхідно мені ліквідувати для подальшого (*поновлення, переведення, повернення до навчання після академічної відпустки тощо*) у групу \_\_\_\_\_\_\_\_ (*шифр групи*) \_\_-го курсу, (*навчання за договором за рахунок коштів фізичних (юридичних осіб)/державним замовленням*) та допустити до її ліквідації.

“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. Підпис *(особистий студента(ки))*