

Ректору
ЗВО «Університет Короля Данила»
Мирославу ЛУЦЬКОМУ
студента (ки) ____ курсу
факультету суспільних і прикладних наук
денної (заочної) форми навчання
Спеціальності _____

(прізвище, ім'я, по батькові)
Тел.: _____

ЗАЯВА

Прошу Вас, перевести мене на денну (заочну) форму навчання за спеціальністю _____,

У разі наявності академічної заборгованості зобов'язуюсь ліквідувати її на умовах повторного курсу.

(дата)

(підпис)