

Ф.17-КПЗ.2.
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом ректора університету
від 16.03.2022 № 36/од

Ректору
Поліського національного
університету

_____ (ім'я та прізвище ректора)

_____ (аспіранта)

_____ (рік та форма навчання аспіранта)

_____ (шифр та назва спеціальності)

_____ (ім'я та прізвище аспіранта)
номер моб.тел.: _____

Заява

про оформлення індивідуального графіка навчання

Прошу дозволу на оформлення індивідуального графіка навчання за освітньо-науковою програмою _____ (шифр та назва освітньо-наукової програми)

курсу _____ зі спеціальності _____ (вказати форму навчання) (шифр та назва)

у зв'язку _____ (вказати причину)

з _____. 20__ року.

_____ (дата)

_____ (особистий підпис)

ВІЗИ: