

Директору ВСП «ФКРКМ ДНУ»

_____ (прізвище та ім'я директора коледжу)

Здобувача освіти групи _____

_____ (шифр групи)

_____ (прізвище та ім'я здобувача освіти)

Контактний телефон: _____

ЗАЯВА

Я, _____, (прізвище та ім'я здобувача освіти) прошу переглянути рішення Комісії з визнання і зарахування результатів навчання щодо відмови у визнанні та зарахуванні результатів навчання, здобутих у неформальній та/або інформальній освіті (*зазначити потрібне*)

– з освітнього компонента

_____ (найменування ОК, семестр та рік викладання, кількість кредитів ЄКТС, загальна кількість годин)

– з окремих видів навчальної роботи за освітнім компонентом

_____ (найменування ОК, семестр та рік викладання, види навчальної роботи)

Причина для перегляду:

Документи, що додаються до клопотання:

_____ (перелік документів)

Дата

Підпис