|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заступнику директора з навчальної роботи ВСП «ФКРКМ ДНУ» | | |
|  | | |
| (прізвище та ім’я заступника директора з навчальної роботи) | | |
| Здобувача освіти групи | |  |
|  | | (шифр групи) |
|  | | |
| (прізвище та ім’я здобувача освіти) | | |
| Контактний телефон: |  | |

**ЗАЯВА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу розглянути питання визнання результатів неформального та/або інформального навчання, набутих мною під час | | |
|  | | |
| (зазначаються заходи неформального (інформального) навчання або інші види діяльності, під час яких здобувалися відповідні результати навчання) | | |
| Претендую на *(обрати потрібне)*: | | |
| * зарахування освітнього компонента в цілому | | |
|  | | |
| (найменування ОК, семестр та рік викладання, кількість кредитів ЄКТС, загальна кількість годин) | | |
| * зарахування окремих видів навчальної роботи за освітнім компонентом | | |
|  | | |
| (найменування ОК, семестр та рік викладання, види навчальної роботи) | | |
| Навчаюсь за спеціальністю |  | |
|  | (шифр та найменування спеціальності) | |
| Освітньо-професійна програма | |  |
|  | | (найменування ОПП) |

До заяви додаю:

* декларацію про попереднє навчання;
* документи, що підтверджують результати навчання, здобуті у неформальній та/або інформальній освіті.

Дата Підпис