

Декану факультету менеджменту,

адміністрування та права ДБТУ

проф. Москаленко О.В.

ПіБ _____

група _____

спеціальність _____

форма навчання _____

конт. тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас перезарахувати результати навчання, отримані мною у *неформальній /інформальній освіті, академічну мобільність*, під час проходження

з дисципліни _____

Документ, що підтверджує результат моєї участі у даному заході додаю.

дата

підпис

Гарант освітньої програми

підпис

ЗАВІРЕНО

Новікова В.Є.

Завідувач кафедри

підпис

Моїсєєва Н.І.

**Підписану заяву гарантом та завкафедрою здобувач надсилає на деканат на електронну пошту dekanat.fmap@gmail.com, де буде сформоване Рішення комісії про перезарахування результатів навчання*