Заст. декана ФЛ   
Ользі ПАВЛЕНКО   
здобувача/-ки факультету/інституту \_\_\_\_

групи \_\_\_\_\_\_   
Карпенко Тетяни Валеріївни

**ЗАЯВА**

Прошу перевести мене з вивчення освітнього компоненту «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (німецька/французька/іспанська)» на вивчення «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (англійська)» з \_ семестру 202\_ / 202\_ н.р. у зв’язку з …………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (підпис) | (ім’я, прізвище) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Програма навчальної дисципліни виконана в повному обсязі.  Не заперечую | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | кафедри  ТПП\_\_М | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (посада, кафедра) | | (дата) | (підпис) | (ім’я, прізвище) |
| Рівень підготовки студента(-ки) відповідає вимогам навчальної дисципліни.  Переведення підтримую | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | кафедри  АМ\_\_\_ №\_ | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (посада, кафедра) | | (дата) | (підпис) | (ім’я, прізвище) |
|  | |  |  |  |
| Заст. декана ФЛ | | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ольга ПАВЛЕНКО |
| (посада) | | (дата) | (підпис) | (ім’я, прізвище) |