

Ректору БДПУ
проф. Ігорю БОГДАНОВУ
П.І.Б. (повністю в родовому відмінку)
паспортні дані, адреса
проживання, контактний
телефон.

заява.

Прошу поновити мене у складі студентів факультету дошкільної, спеціальної та соціальної освіти на _____ курс, у _____ групу (денної чи заочної) форми навчання спеціальності: _____, освітньо-професійна програма: _____ та призначити термін ліквідації академічної різниці в навчальних планах. Контрактна форма навчання.

Дата

Підпис