

Ректору
Чернівецького національного
університету ім. Ю. Федьковича
проф. Руслану БІЛОСКУРСЬКОМУ
студента (ки) _____

(факультет)

(форма навчання)

(форма фінансування)

(спеціальність)

(курс, група)

(ШБ студент)

(№ моб.телефона)

З А Я В А

Прошу перевести мене з денної форми навчання на заочну форму навчання з (число, місяць) 20__р. на договірних умовах.

Дата

Підпис