

Ректору Чернівецького національного
університету імені Юрія Федьковича

(прізвище, ім'я та по батькові)
студента(ки) _____
факультету
денної форми навчання,
спеціальності _____
_____ курсу _____ групи.

Заява

Прошу Вас включити до мого індивідуального навчального плану на _____ -
й курс 20__/20__ навчального року такі вибіркові дисципліни:

№ п/п	Перелік вибірових дисциплін ____ семестру:	Кількість	
		Годин	Кредитів
№ п/п	Перелік вибірових дисциплін ____ семестру	Кількість	
		Годин	Кредитів

дата

підпис

(прізвище, ініціали)