

Директору Вінницького
соціально-економічного інституту
університету «Україна»
Ганні ДАВИДЕНКО
Здобувача вищої освіти

(прізвище, ім'я, по батькові)

групи _____

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу надати дозвіл на ліквідацію академічної різниці, з метою поновлення мене на _____ курс з _____ семестру 20__ - 20__ н.р. за спеціальністю «_____» _____ форми навчання.

Академічна довідка додається.

(дата)

(підпис)

Декан _____

(підпис)