____

____

____

____

здобувача вищої освіти___________________

____

(ПІБ)

освітній ступінь__________________________

спеціальність____________________________

____

освітня програма_________________________

____

форма здобуття освіти____________________

контактний телефон______________________

електронна пошта________________________

____

ЗАЯВА

Прошу включити мене до групи для вивчення таких вибіркових освітніх компонентів освітньої програми:

1. ____

2. ____

3. ____

4. ____

З порядком та умовами вибору вибіркових освітніх компонентів, визначеними Положенням про організацію освітнього процесу в Українському державному університеті залізничного транспорту, ознайомлений(а).

«___» ____________ 20___ р.   ___________/____________________/

(підпис)   (ВІП)