

ЗРАЗОК

Ректору КНУ театру, кіно і телебачення
імені І. К. Карпенка-Карого
І. КОЧАРЯН

студента (ки) _____ курсу

(Факультет / Інститут)

(освітньо-професійна програма)

(форма навчання: денна/заочна)

(бюджетна/договірна)

(прізвище, ім'я, по батькові)

+380_____

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Прошу виготовити мені дублікат студентського квитка у зв'язку з (втратою оригіналу; значним пошкодженням оригіналу; поновленням на навчання; зміною форми навчання; повернення з академічної відпустки; зміни прізвища/імені/статі) – *вписати відповідне.*

Дублікат студентського квитка виготовляється за мій рахунок.

(дата)

(підпис студента)

ЗГОДА:

Декан ФТМ / Директор ІЕМ

(підпис)

(ім'я, прізвище)

Навчальний відділ з організації
освітнього процесу

(підпис)

(ім'я, прізвище)