|  |
| --- |
| Декану факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Хмельницького |
| університету управління та права |
| імені Леоніда Юзькова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| студентки \_\_ курсу підготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за спеціальністю \_\_\_\_\_\_\_\_  денної (заочної) форми навчання |
| факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ім’я та прізвище студента)*  № телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заява

Прошу надати мені дозвіл на вільне відвідування лекційних занять у 1(2) семестрі 20\_\_/20\_\_ навчального року у зв'язку із \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(працевлаштуванням; доглядом за дитиною).*

До заяви додаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(довідка з місця роботи від \_\_\_\_\_\_, №\_\_;*

*копія свідоцтва про народження дитини від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серія \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_.)*

Дата Підпис

*Віза декана факультету*