

Ректору Хмельницького
університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(ки) __ курсу підготовки
бакалаврів/магістрів
за спеціальністю _____
денної (заочної) форми здобуття освіти
факультету Публічного управління

(ім'я та прізвище студента)

№ телефону _____

Заява

Прошу надати мені дозвіл на перескладання таких навчальних дисциплін
для одержання диплома з відзнакою:

- 1.
- 2.

Дата

Підпис