

Додаток 2

Керівнику навчального підрозділу

студента __ курсу __ групи, ОР__

_____ форми навчання

Заява

Прошу зарахувати мене до складу групи студентів для вивчення
дисципліни вільного вибору (спеціалізацію) _____

Дата

Підпис студента