

В.о. ректора
Навчально-реабілітаційного
закладу вищої освіти
«Кам'янець-Подільський
державний інститут»
М. Тріпаку
студента (ки) _____ курсу, групи _____
спеціальності _____
_____ форми навчання

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене до складу академічної групи, яка вивчатиме у
_____ семестрі 2022 – 2023 навчального року

(назва навчальної дисципліни)

як навчальну дисципліну самостійного вибору студента.
