

В.о. директора Відокремленого  
структурного підрозділу Кам'янець-  
Подільський фаховий коледж  
Навчально-реабілітаційного закладу вищої  
освіти «Кам'янець-Подільський  
державний інститут»  
Наталії СТОРОЖУК

\_\_\_\_\_ студента (ки) \_\_\_\_\_ курсу,  
групи \_\_\_\_\_  
спеціальності \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ форми навчання

#### ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене до складу академічної групи, яка вивчатиме у  
I семестрі 20\_\_ / 20\_\_ навчального року вибіркові освітні компоненти в  
межах коледжу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

II семестрі 20\_\_ / 20\_\_ навчального року вибіркові освітні компоненти в  
межах ОПП \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ДАТА \_\_\_\_\_

ПІДПИС \_\_\_\_\_