|  |
| --- |
| 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 дозвіл на перескладання лекційного/семінарського (практичного) заняття, що було пропущене «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*вказати об’єктивну поважну причину*).

До заяви додаю документи, які підтверджують поважність причини пропуску заняття \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(за наявності)*

Дата Підпис

*Віза методиста курсу*