

**ПОНОВЛЕННЯ  
ДЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ АТЕСТАЦІЇ  
ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ**

Ректору ЗУНУ  
проф. Оксані ДЕСЯТНІЮК  
Прізвище, Ім'я, По-батькові  
проживаю за адресою:

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА (на заочну форму навчання)**

Прошу поновити мене студентом 4 курсу СВО «бакалавр» заочної форми навчання ННІНОТ за освітньою програмою \_\_\_\_\_ та допустити до підготовки та проходження атестації (атестаційний екзамен та/або захист кваліфікаційної роботи).

Відрахований у \_\_\_\_\_р.

Дата

Підпис

---

**ЗАЯВА (на денну форму навчання)**

Прошу поновити мене студентом 4 курсу СВО «бакалавр»(магістр) денної форми навчання факультету/інституту \_\_\_\_\_ за освітньою програмою \_\_\_\_\_ та допустити до підготовки та проходження атестації (атестаційний екзамен та/або захист кваліфікаційної роботи).

Відрахований у \_\_\_\_\_р.

Дата

Підпис

**Заяву завізувати:**

1. Декан(директор) факультету/ інституту.
2. Працівник деканату (№ наказу з зазначенням причини відрахування та права поновлення).
3. Бухгалтерія - про відсутність фінансової заборгованості.
4. Директор навчально-наукового центру з організації освітнього процесу.