

Декану факультету (назва факультету, імя, ПРІЗВИЩЕ)
Здобувача вищої освіти _____ курсу
групи _____

_____ (прізвище, імя, по батькові здобувача)

Адреса: _____

Номер контактного телефону: _____

ЗАЯВА

Прошу визнати результати навчання, отримані мною у неформальній (інформальній) освіті, щодо відповідності вимогам програмних результатів навчання освітньої компоненти
_____ або
вибіркової складової освітньої програми
_____.

Результати навчання отримані мною під час вивчення:

_____ (он-лайн або очного курсу, у т.ч. курсу іноземної мови; стажуванні, участі у програмі неакадемічних обмінів; тренінгу, семінарі, майстер-класі, бізнес-школі тощо)

На підтвердження участі у заходах неформальної освіти додаю копію документів (свідоцтво, диплом, сертифікат тощо, найменування закладу, що видав документ).

Для визнання результатів навчання додаю декларацію.

Ознайомлений(а) з положенням про визнання результатів навчання, здобутих у неформальній та/або інформальній освіті у Центральноукраїнському національному технічному університеті.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

_____ Дата

_____ Підпис