«До наказу»

Ректор _____
Підпис

«__ ___ _» _____ 202_ р.
дата

Ректорові
Львівського національного університету
імені Івана Франка
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ

студента (-ки) курсу
групи

(форма здобуття освіти)

(факультет)

(прізвище. ім'я, по батькові студента)

Тел.:

Заява
про переведення в інший заклад вищої освіти

Прошу Вас перевести мене з
(факультет, форма здобуття освіти, спеціальності)

на
(факультет, форма здобуття освіти, назва закладу вищої освіти, спеціальності)

з _____.
(дата)

«___»_____ 202_ р
(дата подання заяви)

_____
(підпис)

ПОГОДЖЕНО:

Декан_____ «___»_____ 202_ р._____
(назва факультету) (дата) (підпис) (Власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

© ЛНУ