

Директору Коледжу  
ВНЗ «Київський університет  
ринкових відносин»  
Ірині ЧЕРЕВАНЬ

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону \_\_\_\_\_

### З а я в а

Прошу Вас поновити мене на навчання до Коледжу ВНЗ «Київський університет ринкових відносин» для здобуття ОПС «Фаховий молодший бакалавр» на основі \_\_\_\_\_.

(вказати документ про попередню здобуту освіту на основі якого відбувався вступ)

За спеціальністю \_\_\_\_\_.

Форма навчання \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_ курсу.

Зобов'язуюсь сплатити за поновлення 1000 грн в п'ятиденний термін.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Директору Коледжу  
ВНЗ «Київський університет  
ринкових відносин»  
Ірині ЧЕРЕВАНЬ

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

який (яка) проживає: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Номер телефону \_\_\_\_\_

### З а я в а

Прошу визначити академічну різницю для поновлення до Коледжу ВНЗ «Київський університет ринкових відносин». Спеціальність \_\_\_\_\_, форма навчання \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_ курсу.

Академічну різницю зобов'язуюсь скласти. Ліквідацію академічної різниці зобов'язуюсь сплатити у встановлений строк.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Заклад освіти: \_\_\_\_\_  
(найменування закладу освіти)

Здобувач: \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові )

### Додаток до заяви на поновлення / переведення

Освітньо-професійний ступінь фаховий молодший бакалавр на основі \_\_\_\_\_

спеціальність \_\_\_\_\_  
(код та найменування спеціальності 072, 073, 075, 076, 081)

за \_\_\_\_\_ формою здобуття освіти  
(денна, заочна)

#### Про себе повідомляю:

Закінчив(ла) \_\_\_\_\_  
(повне найменування закладу освіти, рік закінчення)

Іноземна мова, яку вивчав(ла) \_\_\_\_\_

Спеціальними умовами щодо участі у конкурсному відборі під час вступу для здобуття вищої освіти:  користуюсь  не користуюсь

На час навчання поселення в гуртожиток:  потребую  не потребую

Стать:  чоловіча  жіноча

Дата і місце народження: \_\_\_\_\_

Місце проживання: вулиця \_\_\_\_\_, будинок \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,  
місто/селище/село \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_,  
індекс \_\_\_\_\_, домашній, мобільний телефони \_\_\_\_\_  
електронна пошта \_\_\_\_\_

Додаткова інформація: \_\_\_\_\_

З Правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію спеціальності / освітньої програми ознайомлений(а).

Ознайомлений(а), що обробка персональних даних, передбачених для вступу (поновлення або переведення) на навчання та отримання освітніх послуг, в тому числі в Єдиній державній електронній базі з питань освіти, а також інформації, що стосується участі в конкурсному відборі для інформування громадськості про перебіг вступної кампанії до закладів освіти, здійснюється відповідно до законодавства про захист персональних даних. Надаю згоду на обробку моїх персональних даних.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

Директору Коледжу

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині Черевань

студента(ки) \_\_\_\_\_ курсу коледжу

форма навчання \_\_\_\_\_

спеціальність \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (власне прізвище та ім'я в родовому відмінку)

Номер телефону \_\_\_\_\_

### **Заява**

### **щодо переведення на навчання за індивідуальним графіком**

Прошу Вас перевести мене на навчання за індивідуальним графіком, у зв'язку із

\_\_\_\_\_ (зазначити причину)

на період з «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

З умовами переведення на навчання за індивідуальним графіком ознайомлений та згодний.

До заяви додаю: 1) \_\_\_\_\_;  
(зазначити документ, який є підставою для переведення)

2) Індивідуальний графік навчання.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Директору Коледжу

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині ЧЕРЕВАНЬ

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

### Заява

Відповідно до Положення про пільги в оплаті за навчання у Коледжі ВНЗ «Київський університет ринкових відносин» прошу Вас надати знижку при оплаті за навчання \_\_\_\_\_

(вказати: мого сина або моєї доньки, прізвище та ім'я здобувача освіти)

який (яка) навчається на \_\_\_\_\_ курсі коледжу, форма навчання \_\_\_\_\_

за спеціальністю \_\_\_\_\_

(вказати код та назву спеціальності)

та має статус \_\_\_\_\_

(вказати наявну пільгову категорію (дитини учасника бойових дій; дитини з інвалідністю I, II та III групи; дитини-сироти)

Копії документів, що засвідчують пільгу додаю.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Директору Коледжу

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині ЧЕРЕВАНЬ

Студента(ки) \_\_\_ курсу коледжу

Форма навчання: \_\_\_\_\_

Спеціальність: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

### Заява

Відповідно до Положення про пільги в оплаті за навчання у Коледжі ВНЗ «Київський університет ринкових відносин» прошу Вас надати мені знижку при оплаті за навчання, так як я маю статус \_\_\_\_\_

(дитини учасника бойових дій; дитини з інвалідністю I, II та III групи; дитини-сироти або інші)

Копії документів, що засвідчують пільгу додаю.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Директору Коледжу

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині ЧЕРЕВАНЬ

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу Вас надати місце в гуртожитку \_\_\_\_\_  
(вказати: моему сину або моїй донці)

\_\_\_\_\_, який (яка) навчається у Коледжі ВНЗ «Київський  
(прізвище та ім'я)  
університет ринкових відносин» за денною формою навчання на \_\_\_\_ курсі за  
спеціальністю \_\_\_\_\_.

Оплату та порядок гарантую.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Директору Коледжу

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині ЧЕРЕВАНЬ

Студента(ки) \_\_\_ курсу коледжу

Форма навчання: \_\_\_\_\_

Спеціальність: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу Вас дозволити мені здійснювати оплату за навчання помісячно, у зв'язку із \_\_\_\_\_.

Оплату за навчання до 10 числа поточного місяця за наступний гарантую.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Ректору

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині ЧЕРЕВАНЬ

Студента(ки) \_\_\_ курсу коледжу

Форма навчання: \_\_\_\_\_

Спеціальність: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу Вас повернути надлишково сплачені мною кошти в сумі \_\_\_\_\_ грн  
(\_\_\_\_\_ гривень \_\_\_\_\_ копійок)

на мій розрахунковий рахунок UA \_\_\_\_\_.

До заяви додаю: копію документа, що посвідчує особу, копію реєстраційного номера облікової картки платника податків (ПН), виписку з реквізитами банківського рахунку.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

**Заява використовується виключно як зразок**

**для написання власноруч (в друкованому вигляді заява не приймається)**

Директору Коледжу

ВНЗ «Київський університет ринкових відносин»

Ірині ЧЕРЕВАНЬ

Студента(ки) \_\_\_ курсу коледжу

Форма навчання: \_\_\_\_\_

Спеціальність: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону: \_\_\_\_\_

Заява

Прошу Вас відрахувати мене зі складу здобувачів Коледжу  
ВНЗ «Київський університет ринкових відносин» за власним бажанням.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Ректору

ВНЗ «Київський університет  
ринкових відносин»

Ірині Черевань

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я та прізвище в родовому відмінку)

Номер телефону \_\_\_\_\_

Заява

Прошу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_