|  |
| --- |
| Декану ФЛЗої КОРНЄВІЙ |
|  |
| студента/-ки \_\_\_\_курсу, групи\_\_\_\_\_\_  |
| факультету/ННІ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| *(Ім’я ПРІЗВИЩЕ здобувача вищої освіти)* |

ЗАЯВА

Прошу визнати результати навчання, набуті мною у неформальній освіті (зазначити назву онлайн курсу, навчальної платформи, закладу) та перезарахувати частину тем освітнього компонента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Перезарахування здійснити в межах рейтингової системи освітнього компонента (до 15 балів максимум) за 2023-2024 навчальний рік.

З процедурою валідації результатів неформального навчання на період дії воєнного стану ознайомлений/-на.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | *Підпис ім’я ПРІЗВИЩЕ здобувача вищої освіти* |