***Додаток В***

# *Зразок заяви для зарахування слухачем сертифікатного курсу*

Ректорові

Волинського національного університету імені Лесі Українки проф. Цьосю А. В.

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

(Прізвище, ім’я, по батькові слухача )

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

(Контактні дані )

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене у групу для вивчення сертифікатного курсу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва сертифікатного курсу)

Оплату гарантую.

Дата Підпис

ПОГОДЖЕНО:

Керівник сертифікатного курсу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Підпис) (Ініціали, прізвище)