*Додаток 6. Зразок заяви про переведення до іншого закладу вищої освіти.*

Ректору Волинського національного університету імені Лесі Українки проф. Анатолію Цьосю Здобувача(ки) вищої освіти/аспіранта(ки) \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факультету (інституту)

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

(код спеціальності, спеціальність) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(освітньо-професійної (освітньо-наукової) програми)

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

денної (очної) (заочної) форми здобуття освіти

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

за кошти державного (регіонального) бюджету

(за кошти фізичних та/або юридичних осіб)

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

рівня вищої освіти бакалавр (магістр) (третього (освітньо-наукового) рівня)

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

 (прізвище, ім'я, по батькові)

Адреса:

Номер контактного телефону:

### Заява

### Прошу дати дозвіл на переведення до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва закладу вищої освіти, до якого здійснюється переведення)

на \_\_\_ курс спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денної (заочної) форми здобуття освіти рівня вищої освіти бакалавр (магістр) третього (освітньо-наукового) рівня.

(дата) (підпис)

***Заява має бути завізована:***

* *керівником факультету (інституту);*

**Заява подається у відділ кадрів (головний корпус, кабінет № 125).**