

ЗРАЗКИ

ЗАЯВ

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

У зв'язку з народженням дитини прошу надати мені академічну відпустку по догляду за нею з _____ р. до _____ р.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Копія свідоцтва про народження дитини
2. Копія свідоцтва про одруження (якщо мати і дитина мають різні прізвища)

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Бібліотека

Ректору
МНУ імені В.О.Сухомлинського
проф. Будаку В.Д.
студентки ____ гр.
денної (заочної) форми навчання
спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

У зв'язку з одруженням (розірванням шлюбу) прошу змінити мені
прізвище на _____.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Копія свідоцтва про одруження (розірвання шлюбу)
2. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)

Додатки завіряються секретарем факультету («з оригіналом згідно», підпис,
печатка факультету (інституту))

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Бібліотека

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності « _____ »

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу надати мені академічну відпустку за станом здоров'я з _____ р.
до _____ р.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Довідка ЛКК (оригінал)

Відмітки:

1. Медпункт
2. Бухгалтерія
3. Бібліотека

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки _____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

У зв'язку з матеріальними труднощами моєї сім'ї прошу Вашого дозволу вносити кошти за навчання у II семестрі 2014-2015 н.р. помісячно в сумі _____ за таким графіком:

01.02.2015 р. – 400

01.03.2015 р. – 400

01.04.2015 р. – 400

01.05.2015 р. – 400

01.06.2015 р. – 400

2000 грн.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Довідка про склад сім'ї
2. Довідка про доходи сім'ї

Відмітки:

1. Бухгалтерія (наявність/відсутність боргу за попередній семестр/рік; проти термінів сплати за поданим графіком не заперечують)

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

громадянина України,

_____,
(ПІБ у родовому відмінку)

домашня адреса: Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, вул. _____, буд. __, кв. __

тел.:

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до ліквідації академічної різниці у зв'язку з поновленням на ____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання.

Був відрахований з ____ курсу денної (заочної) форми навчання за _____
(наказ № ____ від _____, назва ВНЗ).

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про наявність академічної різниці (дисципліна із зазначенням семестру)

Згода декана факультету (керівника інституту) на поновлення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати, терміну ліквідації академічної різниці

Додатки:

1. Копія академічної довідки
2. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
3. Копія ідент. коду

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Бібліотека

Для студентів, які поновлюються з інших ВНЗ, відмітки бухгалтерії та бібліотеки не потрібні!

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

громадянина України,

_____,
(ПІБ у родовому відмінку)

домашня адреса: Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, вул. _____, буд. __, кв. __

тел.:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на _____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання як такого/таку, що ліквідував (-ла) академічну різницю у зв'язку з поновленням.

Дата

Підпис

Запис заступника декана
факультету (керівника інституту)
про ліквідацію академічної різниці

Згода декана факультету (керівника
інституту) на поновлення із
зазначенням курсу, спеціальності,
форми оплати

Додатки:

1. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після ліквідації академічної різниці та сплати за навчання
2. Копія квитанції про оплату

Відмітки:

1. Відділ кадрів (про отримання особової справи)
2. Бухгалтерія (про внесення коштів та у якому розмірі)

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

громадянина України,

_____,
(ПІБ у родовому відмінку)

домашня адреса: Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, вул. _____, буд. __, кв. __

тел.:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на _____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання у зв'язку з поновленням. Академічна різниця відсутня.

Був відрахований з _____ курсу денної (заочної) форми навчання за _____ (наказ № _____ від _____, назва ВНЗ).

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про відсутність академічної різниці

Згода декана факультету (керівника інституту) на поновлення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати

Додатки:

1. Копія академічної довідки
2. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
3. Копія ідент. коду
4. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після сплати за навчання
5. Копія квитанції про оплату

Відмітки:

1. Відділ кадрів (про отримання особової справи)
2. Бухгалтерія (про внесення коштів та у якому розмірі)
3. Бібліотека (для студентів, які поновлюються з інших ВНЗ, відмітка бібліотеки не потрібна!)

Ректору
МНУ імені В.О.Сухомлинського
проф. Будаку В.Д.
студентки ____ гр.
денної (заочної) форми навчання
спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу відрахувати мене з університету з _____ р. за власним бажанням.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Бібліотека
3. Згода батьків
4. Згода голови студентської ради факультету (інституту)
5. Згода голови студентської ради університету

Для неповнолітніх додається лист Служби у справах дітей.

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки _____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності « _____ »

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу вважати мене такою, що вийшла з академічної відпустки за станом здоров'я (по догляду за дитиною) з _____ р.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника) із
зазначенням курсу, спеціальності,
форми оплати

Додатки:

1. Оригінал довідки ЛКК (якщо за станом здоров'я)
2. Копія свідоцтва про народження дитини (якщо по догляду за дитиною)

Відмітки:

1. Медпункт (якщо за станом здоров'я)
2. Бухгалтерія

Студенти, які навчалися за державним замовленням та виходять на навчання за кошти фізичних та юридичних осіб, додають до заяви:

1. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після сплати за навчання
2. Копія квитанції про оплату

Студенти, які продовжують навчання за кошти фізичних та юридичних осіб, додають до заяви копію квитанції про оплату.

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки _____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до ліквідації академічної різниці у зв'язку з переведенням з _____ курсу денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» на _____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання.

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про наявність академічної різниці (дисципліна із зазначенням семестру)

Згода декана факультету (керівника інституту) на переведення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати, терміну ліквідації академічної різниці

Додатки:

1. Копія залікової книжки
2. Копія індивідуального навчального плану
3. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
4. Копія ідент. коду

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Бібліотека

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на ____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання як такого, що ліквідував академічну різницю у зв'язку з переведенням із ____ курсу денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____».

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про ліквідацію академічної різниці

Згода декана факультету (керівника інституту) на переведення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати

Додатки:

1. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після ліквідації академічної різниці та сплати за навчання
2. Копія квитанції про оплату

Відмітки:

1. Відділ кадрів (про отримання особової справи)
2. Бухгалтерія (про внесення коштів та у якому розмірі)

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки _____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності « _____ »

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на _____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності « _____ » з оплатою навчання у зв'язку з переведенням із _____ курсу денної (заочної) форми навчання спеціальності « _____ ».

Академічна різниця відсутня.

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про відсутність академічної різниці

Згода декана факультету (керівника інституту) на переведення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати

Додатки:

1. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
2. Копія ідент. коду
3. Копія залікової книжки
4. Копія індивідуального навчального плану
5. Копія квитанції про оплату
6. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після сплати за навчання

Відмітки:

1. Відділ кадрів (про отримання особової справи)
2. Бухгалтерія (про внесення коштів та у якому розмірі)
3. Бібліотека

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

декана (керівника) _____

РАПОРТ

Прошу відрахувати з університету з (дата) студента гр. денної форми навчання спеціальності « » (прізвище, ім'я, по батькові) , який навчався за кошти фізичних та юридичних осіб, за порушення умов контракту (несплата за навчання).

Дата

Підпис декана (керівника)

Додатки:

1. Копія паспорта (для студентів I-II курсів)

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Бібліотека
3. Інформація про повідомлення батьків
4. Згода голови студентської ради факультету (інституту)
5. Згода голови студентської ради університету.

Для неповнолітніх додається лист Служби у справах дітей.

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

декана (керівника) _____

РАПОРТ

Прошу відрахувати з університету з (дата) студента гр. денної форми навчання спеціальності « » (прізвище, ім'я, по батькові) , який навчався за державним замовленням (за кошти фізичних та юридичних осіб), за невиконання навчального плану.

Дата

Підпис декана (керівника)

Додатки:

1. Копія паспорта (для студентів I-II курсів)

Відмітки:

1. Перелік академічної заборгованості
2. Інформація про повідомлення батьків
3. Бухгалтерія
4. Бібліотека
5. Згода голови студентської ради факультету (інституту)
6. Згода голови студентської ради університету.

Для неповнолітніх додається лист Служби у справах дітей.

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

громадянина України,

_____,
(ПІБ у родовому відмінку)

домашня адреса: Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, вул. _____, буд. __, кв. __

тел.:

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до ліквідації академічної різниці у зв'язку з переведенням із _____ на ____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання.
(назва ВНЗ)

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про наявність академічної різниці (дисципліна із зазначенням семестру)

Згода декана факультету (керівника інституту) на переведення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати, терміну ліквідації академічної різниці

Додатки:

1. Згода ректора навчального закладу, у якому студент навчається
2. Копія залікової книжки
3. Копія індивідуального навчального плану
4. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
5. Копія ідент. коду

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

громадянина України,

_____,
(ПІБ у родовому відмінку)

домашня адреса: Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, вул. _____, буд. __, кв. __

тел.:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на _____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання у зв'язку з переведенням із _____
(назва ВНЗ)

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про ліквідацію академічної різниці

Згода декана факультету (керівника інституту) на переведення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати

Додатки:

1. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після ліквідації академічної різниці та сплати за навчання
2. Копія квитанції про оплату

Відмітки:

1. Відділ кадрів (про отримання особової справи)
2. Бухгалтерія (про внесення коштів та у якому розмірі)

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

громадянина України,

_____,
(ПІБ у родовому відмінку)

домашня адреса: Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, вул. _____, буд. __, кв. __

тел.:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на _____ курс денної (заочної) форми навчання спеціальності «_____» з оплатою навчання у зв'язку з переведенням із _____
(назва ВНЗ)

Академічна різниця відсутня.

Дата

Підпис

Запис заступника декана факультету (керівника інституту) про відсутність академічної різниці

Згода декана факультету (керівника інституту) на переведення із зазначенням курсу, спеціальності, форми оплати

Додатки:

1. Згода ректора навчального закладу, у якому студент навчається
2. Копія залікової книжки
3. Копія індивідуального навчального плану
4. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
5. Копія ідент. коду
6. Договір про навчання, який укладається у 2-х примірниках після сплати за навчання
7. Копія квитанції про оплату

Відмітки:

1. Відділ кадрів (про отримання особової справи)
2. Бухгалтерія (про внесення коштів та у якому розмірі)

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності « _____ »

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу дозволити достроково скласти індивідуальний навчальний план за II семестр 2014-2015 н.р. у зв'язку з вагітністю та майбутніми пологами.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Копія довідки з пологового будинку / жіночої консультації / про тимчасову непрацездатність студента

Відмітки:

1. Бухгалтерія

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності « _____ »

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу дозволити достроково скласти індивідуальний навчальний план за ІІ семестр 2014-2015 н.р. у зв'язку з проходженням літньої педагогічної практики.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Копія клопотання з дитячого оздоровчого табору

Відмітки:

1. Бухгалтерія
2. Відділ практики та працевлаштування

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності « _____ »

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу дозволити достроково скласти індивідуальний навчальний план за II семестр 2014-2015 н.р. у зв'язку з літнім працевлаштуванням.

Дата

Підпис

Згода декана (керівника)

Додатки:

1. Копія клопотання з місця працевлаштування

Відмітки:

1. Бухгалтерія

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

студентки ____ гр.

денної (заочної) форми навчання

спеціальності «_____»

(ПІБ у родовому відмінку)

ЗАЯВА

Прошу видати мені дублікат студентського квитка у зв'язку з його втратою.

Дата

Підпис

Згода декана факультету (керівника
інституту)

Додатки:

1. Копія паспорта (1, 2, 11 стор.)
2. Копія квитанції про сплату
3. Оголошення про втрату студентського квитка

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

декана (керівника) _____

(ПІБ у родовому відмінку)

РАПОРТ

Прошу анулювати студентський квиток студента (студентки) _____ групи
денної форми навчання спеціальності «_____»
_____ у зв'язку з його втратою.

(ПІБ)

Дата

Підпис декана (керівника)

Додатки:

1. Копія оголошення про втрату студентського квитка

Ректору

МНУ імені В.О.Сухомлинського

проф. Будаку В.Д.

декана (керівника) _____

(ПІБ у родовому відмінку)

РАПОРТ

Прошу анулювати студентський квиток студента (студентки) _____ групи
денної форми навчання спеціальності «_____»
_____ у зв'язку зі зміною прізвища.

(ПІБ)

Дата

Підпис декана (керівника)

Додатки:

1. Копія свідоцтва про шлюб / розірвання шлюбу
2. Копія студентського квитка на старе прізвище