**Заява здобувача освіти для переведення на ДФЗО. Зразок.**

**Ректору Сумського НАУ**

**Володимиру ЛАДИЦІ**

Здобувача/здобувачки \_\_\_\_ курсу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

спеціальність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(П.І.Б. здобувача/здобувачки)

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу Вас перевести мене на дуальну форму освіти відповідно до ст. 49 Закону України «Про вищу освіту». Отримана згода на забезпечення навчання на робочому місці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (*назва підприємства, закладу, установи*)

Зобов’язуюся виконувати індивідуальний план навчання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ семестру 202\_\_ - 202\_\_ навчального року.

Додаток:

1. Оригінал або завірена копія документу, що підтверджує працевлаштування на посаду.
2. Копія протоколу про результати конкурсного відбору здобувачів (за фактом проведення).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дата підпис здобувача ВО**

**Погоджено:**

Декан факультету

Координатор