

Ректору Донецького державного  
університету управління  
д.держ.упр., професору  
Маровій С.Ф.

студента (ки) факультету \_\_\_\_\_  
денної (заочної) форми навчання  
навчання за кошти державного бюджету/ за кошти  
фізичних або юридичних осіб  
ОС «(магістр/бакалавр)» \_\_\_\_\_ курсу  
шифр, спеціальність «\_\_\_\_\_»  
групи \_\_\_\_\_  
ПІБ студента(ки) (в Родовому відмінку,  
наприклад, Іванової Ірини Іванівни)  
телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу перевести мене з денної (заочної) форми навчання ОС «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ курсу спеціальності (шифр) \_\_\_\_\_ (назва спеціальності) «\_\_\_\_\_»  
навчання на заочну (денну) форму навчання ОС «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ курсу (шифр)  
\_\_\_\_\_ (назва спеціальності) «\_\_\_\_\_».

Навчання за кошти державного бюджету (фізичних або юридичних  
осіб).

Академічну різницю зобов'язуюсь ліквідувати.

Сплату за навчання гарантую. (Прописується в разі переведення на  
навчання за кошти фізичних або юридичних осіб).

(Дата)

(підпис)