

Декану факультету
ветеринарної медицини

здобувача вищої освіти програми
«Ветеринарна медицина»
другого (магістерського) рівня
___ курсу, групи _____

ПІБ

ЗАЯВА

Прошу розглянути моє звернення щодо визнання результатів, здобутих шляхом неформальної освіти на основі участі в такому заході:

(назва заходу)

Опис результатів неформального навчання, щодо визнання яких подається заява:

(які навички здобули під час навчання)

Інформація про суб'єкта, який здійснював неформальне навчання або з яким пов'язана професійна, громадська або інша діяльність (за наявності), під час якої здобувались відповідні результати навчання:

(організатор заходу)

На основі супровідних документів *(назва і серія диплома, сертифіката, свідоцтва)* прошу визначити відповідність здобутих результатів тим, які передбачені освітньою програмою «Ветеринарна медицина». Копії документів додаю.

дата

підпис