

**ПОНОВЛЕННЯ ДЛЯ
ЗАХИСТУ
КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ
РОБОТИ**

Ректору ЗУНУ
проф. Оксані ДЕСЯТНЮК
Прізвище, Ім'я, По-батькові
проживаю за адресою:

тел. _____

ЗАЯВА *(на заочну форму навчання)*

Прошу поновити мене студентом другого курсу СВО «магістр» заочної форми навчання ННІНОТ за освітньою програмою _____ та допустити до підготовки та захисту випускної кваліфікаційної роботи на тему: _____ (українською/ англійською мовами).

Відрахований у _____ р.

Дата

Підпис

ЗАЯВА *(на денну форму навчання)*

Прошу поновити мене студентом другого курсу СВО «магістр» денної форми навчання факультету _____ за освітньою програмою _____ та допустити до підготовки та захисту випускної кваліфікаційної роботи на тему: _____ (українською/ англійською мовами).

Відрахований у _____ р.

Дата

Підпис

Заяву завізувати:

1. Декан(директор) факультету/ інституту.
2. Завідувач кафедри про призначення наукового керівника.
3. Науковий керівником (вказати наукове звання і посаду).
4. Працівник деканату (№ наказу з зазначенням причини відрахування та права поновлення).
5. Бухгалтерія - про відсутність фінансової заборгованості.
6. Директор навчально-наукового центру з організації освітнього процесу.