

Директору Кременецького медичного  
фахового коледжу імені Арсена  
Річинського  
к.м.н. Петру МАЗУРУ

студента(ки) курс \_\_\_\_\_ групи \_\_\_\_\_

**Зразок заяви про визнання результатів навчання,  
здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти**

\_\_\_\_\_ *спеціальності*

\_\_\_\_\_ *освітньо-професійної програми*

\_\_\_\_\_ *прізвище, ім'я, по батькові*

### Заява

Прошу розпочати процедуру визнання результатів мого навчання, здобутих шляхом (необхідне обрати):

- неформальної освіти (навчання на курсах, тренінгах, онлайн-платформах);
- інформальної освіти (самоосвіта, практичний досвід, волонтерство).

Прошу зарахувати зазначені результати як (повністю або частково) опанування освітньої компоненти (навчальної дисципліни) \_\_\_\_\_

До заяви додаю наступні документи (підтвердження):

1. Копія сертифіката/свідоцтва № \_\_\_\_\_ від «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. (для неформальної освіти).
2. Програма навчання/витяг з силабусу курсу (за наявності).
3. Декларація про самоосвіту (для інформальної освіти).
4. Інші матеріали (портфоліо, проекти, довідки тощо): \_\_\_\_\_.

Підтверджую достовірність поданих мною документів та даних. Даю згоду на перевірку автентичності сертифікатів та обробку моїх персональних даних.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ *підпис*

\_\_\_\_\_ *(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*