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

студента(ки) курс _________ групи _____

Зразок заяви здобувача освіти на включення до індивідуального плану дисциплін вільного вибору освітньо-професійної програми

____
спеціальності

____
освітнььо-професійної програми

____
прізвище, ім'я, по батькові

Заява

Прошу затвердити мій вибір вибіркових навчальних дисциплін для вивчення у ________________ навчальному році відповідно до освітньо-професійної програми та робочого навчального плану:

1 ____

2 ____

3 ____

☐ З Положенням про порядок та умови здійснення вибору навчальних дисциплін ознайомлений(а). Проінформований(а), що після затвердження вибрані дисципліни є обов’язковими для виконання та не підлягають зміні після початку навчального року, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством та локальними нормативними актами Коледжу.

«_______» _______________ 20_____р.   ________________________
підпис