

Завідувачу відділення
КЗ «ХФВКМ» ХОР

(ПІБ завідувача відділення)
студента (-ки) _____ курсу
спеціальності _____
ОПП _____

(ПІБ здобувача освіти)

ЗАЯВА

Із запропонованих Каталогом вибіркових дисциплін (з переліку)
освітньо-професійної програми _____

_____ *(Назва ОПП)*
спеціальності _____ я обираю блок дисциплін № _____,
(Код, назва спеціальності)

який включає наступні освітні компоненти:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

(Дата)

(Підпис)