Додаток 1

*Зразок заяви щодо визнання результатів неформального та/або інформального навчання*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору навчально-наукового інституту  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва інституту)* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Ім’я та ПРІЗВИЩЕ)* |
|  | здобувача групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рівня вищої освіти  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форми здобуття освіти  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Ім’я та ПРІЗВИЩЕ)* |
|  | Спеціальність\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Спеціалізація *(за наявності)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Освітня програма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Контактний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВА

Прошу визнати результати навчання, набуті мною у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_освіті

*(неформальній та/або інформальній освіті)*

з метою зарахування навчальної дисципліни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(назва навчальної дисципліни)*

компоненти освітньої програми.

*(обов‘язкової/ вибіркової)*

З програмою навчальної дисципліни (силабусом), на перезарахування результатів навчання з якої претендую, та з Положенням про порядок визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти, у Таврійському національному університеті імені В. І. Вернадського ознайомлений.

До заяви додаю:

1. Декларацію про попереднє навчання.

2. Додаткові підтверджувальні документи:

2.1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (підпис)*

ПОГОДЖЕНО:

Завідувач кафедри (*Ім’я та ПРІЗВИЩЕ)*

*(підпис)*

Гарант освітньої програми (*Ім’я та ПРІЗВИЩЕ)*

*(підпис)*