Додаток 5

*Зразок заяви щодо визнання результатів неформального та/або інформального навчання як частини результатів навчання для зарахування окремих складових певної освітньої компоненти (модуля, окремої теми, індивідуального завдання тощо)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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/інформальній)*

з метою зарахування частини результатів навчання навчальної дисципліни *(«назва»),* компоненти освітньої програми.

 *(обов'язкової/вибіркової)*

 Претендую на перезарахування такої складової навчальної дисципліни:

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

*(вказується назва модуля, окремої теми, індивідуального завдання тощо)*

 З програмою навчальної дисципліни (силабусом), на часткове 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:

 Додаткові підтверджувальні документи:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(**Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ*)

*(підпис)*

*(дата*)

ПОГОДЖЕНО:

Науково-педагогічний працівник,

який забезпечує викладання навчальної дисципліни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(підпис) (підпис) (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(підпис) (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*

Гарант освітньої програми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(підпис) (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*