

Форма

ДОВІДКА
від _____ 20__ року № _____
щодо планового строку завершення навчання та отримання диплома в 20__
році

1. Назва закладу вищої освіти _____

2. Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) студента (курсанта) _____

3. Тип, серія (за наявності) та номер документа, що посвідчує особу (документ, на підставі якого студент (курсант) реєструватиметься для участі в єдиному вступному іспиті/єдиному вступному випробуванні) _____
4. Код та назва спеціальності, шифр та назва галузі знань _____

5. Ступінь вищої освіти, що здобувається _____
6. Дата завершення навчання _____ 20__ року
7. Планова дата отримання диплома _____ 20__ року

(посада уповноваженої особи*)

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

* Уповноваженою особою закладу вищої освіти може бути визначено заступника керівника закладу вищої освіти, відповідно до функціональних обов'язків, або керівника/заступника керівника факультету (навчально-наукового інституту) закладу вищої освіти.