

Ректору КНТЕУ  
проф. А.А. Мазаракі  
студента(ки) \_\_\_\_\_ курсу, \_\_\_\_\_ групи  
денної/заочної форми навчання  
(назва факультету)  
(ПІБ)

# ЗРАЗОК

## Заява

*Прошу зарахувати мене на \_\_\_\_\_ рік навчання за англомовною/франкомовною програмою до Центру європейської освіти.*

*Дата*

*Підпис*