

В.о. зав. каф. ММСА ІПСА
КПІ ім. Ігоря Сікорського
к.т.н., доц. Тимощук О.Л.

Від _____
(прізвище, ім'я, по батькові – повністю)

студента групи № _____
(номер)

кафедри _____ *ММСА*

факультету/інституту _____ *ІПСА*

З А Я В А

Прошу дозволити слухати дисципліну (в якості дисципліни за вибором)

за освітньою програмою _____

спеціальності _____

«___» _____ 20__ р.

(підпис)

(Прізвище І.Б.)

Дозволяю:

В.о. зав. каф. ММСА,
к.т.н., доц. Тимощук О.Л.

(підпис)

(Прізвище І.Б.)

«___» _____ 20__ р.