|  |
| --- |
| Академическому руководителю  |
|  |
| образовательной программы  |
| «  | » |
|  |
| от |  |
| *(Ф.И.О в родительном падеже)* |
| студента |  | курса |  | группы |
| образовательной программы  |
|  |
| факультета права |
| конт. тел.:  |
| e-mail: |

**Заявление**

|  |
| --- |
| ***(на исключение в индивидуальный учебный план дисциплин-факультативов)*** Прошу исключить из моего индивидуального учебного плана 20\_\_\_/20\_\_\_ учебного года следующие дисциплины, имеющие статус факультативных (*укажите наименование дисциплин без сокращений*): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата

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

 подпись фамилия, инициалы

|  |
| --- |
| «СОГЛАСОВАНО»Академический руководитель Менеджер ОП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |