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

**Заявление**

Прошу перезачесть мне результат сдачи следующей дисциплины/проекта:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| На основании |
|  |

Подтверждающие документы прилагаю.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

подпись фамилия, инициалы

СОГЛАСОВАНО:

/Академический руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

оценка подпись фамилия, инициалы дата

Менеджер ОП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

подпись фамилия, инициалы