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

**Заявление**

***(на изменение дисциплины по выбору)***

1. Прошу исключить из моего учебного плана дисциплину по выбору:

|  |
| --- |
|  |
| название дисциплины |

1. Прошу включить в мой учебный план следующую дисциплину по выбору:

|  |
| --- |
|  |
| название дисциплины |

1. Согласие преподавателей, ведущих обе дисциплины, прилагаю.

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

 подпись фамилия, инициалы

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