|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |