|  |
| --- |
| 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