Директору Ефремовского филиала

 ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Г.Н. Хромышевой

студента\_\_\_\_\_\_курса\_\_\_\_\_\_\_\_группы

специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (ФИО полностью в родительном падеже)

 контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заявление*

**Вариант1. Восстановление в число студентов**

Прошу Вашего разрешения на индивидуальный график освоения дисциплин и сдачи аттестационных испытаний по дисциплине «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», в связи с восстановлением на \_\_\_\_курс (\_\_\_\_ семестр) для ликвидации разницы в часах аудиторной нагрузки и формах контроля учебных планов.

**Вариант 2. Перевод из другого учебного заведения**

Прошу Вашего разрешения на индивидуальный график освоения дисциплин и сдачи аттестационных испытаний по дисциплине «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», в связи с переводом из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_курс (\_\_\_\_ семестр) для ликвидации разницы в часах аудиторной нагрузки и формах контроля учебных планов.

Дата Подпись