И. о. директора ИАТЭ НИЯУ МИФИ

Осиповой Т.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество полностью

студента отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося по направлению подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

о повторных сдачах экзаменов с целью повышения положительных оценок, полученных в ходе промежуточной аттестации

Прошу разрешить повторно сдать экзамены с целью повышения положительных оценок по нижеуказанным дисциплинам учебного плана, оценки по которым вносятся в приложение к диплому о высшем образовании:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

полное наименование первой дисциплины

экзамен по которой сдан в \_\_\_\_\_\_\_ семестре на оценку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер семестра прописью

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

полное наименование второй дисциплины

экзамен по которой сдан в \_\_\_\_\_\_\_ семестре на оценку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер семестра прописью

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

полное наименование третьей дисциплины

экзамен по которой сдан в \_\_\_\_\_\_\_ семестре на оценку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

номер семестра прописью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

Ходатайствую.

Предполагаемый график повторных сдач экзаменов с целью повышения положительных оценок, полученных в ходе промежуточной аттестации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование дисциплины | ФИО преподавателя | Дата сдачи |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Начальник отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

наименование отделения подпись И. О.Фамилия

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.