

Заведующему отделением центра по работе со студентами

- «На Большой Семёновской» «На Автозаводской»
 «На Павла Корчагина» «На Прянишникова»

_____ (укажите ФИО заведующего/зам. заведующего отделением ЦРС)

ОТ _____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

Учебная группа: _____

Контактный телефон: (____) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачесть мне результаты освоения дисциплин (практик, курсового проекта, курсовой работы), указанные в приложении к заявлению по учебному плану направления подготовки (специальности) Университета

_____,
(код и наименование направления подготовки (специальности))

профиля

_____,
(наименование профиля)

изученным (выполненным) мной в период обучения в

(укажите полное наименование образовательной организации высшего образования)

по образовательной программе (направлению подготовки (специальности), профилю)

(укажите полное наименование образовательной программы)

Приложение:

- копия справки об обучении (о периоде обучения),
 копия учебной карточки/выписка из учебной карточки;
 диплом о высшем образовании с приложением.
 иной документ об образовании _____

(наименование документа)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись)

(_____)
(расшифровка подписи)

Приложение к заявлению о зачете дисциплин

Дисциплины, предлагаемые к зачету

№ п/п	Наименование дисциплины, практики по документу об образовании (обучении)	Объем часов / Количество зачетных единиц	Выставленная оценка, баллы	Наименование дисциплины, предлагаемой к зачету, по учебному плану Университета	Объем часов / Количество зачетных единиц	Результат соответствия дисциплины учебному плану Университета (зачет/оценка / несоответствие)	Подпись председателя аттестационной комиссии
заполняется студентом					заполняется сотрудником		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Заявитель:

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)