

**Заведующему отделением центра по работе
со студентами**

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

(укажите ФИО 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. (_____)