Ректору

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

профессору Р.Е. Калинину

студента(ки) курса группы,

факультета

(специальность/направление подготовки)

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

*(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)*

сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу рассмотреть возможность зачета результатов практики

 (указать вид практики)

 и допустить к промежуточной аттестации по практике

 т.к. я имею документ о соответствующем образовании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать) и (или) стаж работы в качестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать), в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать стаж работы), или справку об обучении.

Копию документа о соответствующем образовании и /или трудовой книжки, или справку об обучении прилагаю.

Дата

Подпись студента

Виза заведующего кафедрой и начальника отдела практики

Заведующему кафедрой

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

студента(ки) курса группы,

факультета

(специальность/направление подготовки)

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

(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)

сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу перезачесть мне результат практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать название практики по учебному плану)

 полученный мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать дату из зачетной книжки) с оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_ и внесением в зачетную книжку согласно форме контроля.

Копию зачетной книжки прилагаю.

Дата

Подпись студента

Виза заведующего кафедрой

Виза отдела практики