Приложение 1

К Порядку пересдачи экзаменов с целью повышения положительной оценки

в Филиале МГУ в г. Севастополе

Образец заявления на пересдачу

Директору

Филиала МГУ в г. Севастополе

Фамилия И.О.

студента (ки) группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*№ группы*

факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование факультета*

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

*ФИО студента полностью*

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

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вашего разрешения на повторную сдачу дисциплин с целью повышения положительной оценки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование дисциплины | Вид контроля | Оценка |
| По зачетной книжке | Получена в семестре № |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дата Подпись (расшифровка ФИО)

Согласовано:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зам. директора по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зав. учебным отделом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Руководитель ОП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Преподаватель