Преподавателю

с д.о. специалиста по УР

ГБПОУ «Чайковский

медицинский колледж»

Л.Л. Лаврушиной

обучающейся(гося)\_\_\_\_\_ курса

 группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О.)

Контактный тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

 Прошу Вас перезачесть мне следующие дисциплины, подлежащие изучению в \_\_\_\_/\_\_\_\_ уч. году в \_\_\_ семестре, сданные мной в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование дисциплины | Формаконтроля | Оценка (полученная в др.ОУ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Соответствующие документы прилагаются:

1. Справка о периоде обучения.
2. Копия зачетной книжки.

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

 (дата) (подпись)