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 | Форма  контроля | Оценка  (полученная в др.ОУ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Соответствующие документы прилагаются:

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

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

(дата) (подпись)