Проректору по УР

ФГБОУ ВО КрасГМУ им.проф.

В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России

доц. Соловьевой И.А.

от бывшего студента(ки) \_\_\_\_курса

Лечебного факультета

основа обучения (бюджет/комм.)

Ф.И.О.

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. в число студентов \_\_\_курса, после отчисления (указать дату и причину отчисления)   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы прилагаю:

1. Копия зачетной книжки

2. Копия паспорта

3. ……

Прошу зачесть в качестве результатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ промежуточной

(зимней/летней)

аттестации 20\_\_\_/20\_\_\_\_ учебного года результаты пройденной мною ранее промежуточной аттестации по следующим дисциплинам (практикам):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дисциплин (практики) | Оценка/зачет |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Подпись «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.