|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору Института аспирантуры и докторантуры | | |
| Б.И. Бедному от аспиранта | | |
|  | года обучения | |
|  | | |
|  | | |
| *(факультет, институт)* | | |
|  | | |
|  | | |
| *(ФИО полностью)* | | |
| Телефон: | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о перезачете / переаттестации результатов освоения ранее изученных дисциплин и практик**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перезачесть/переаттестовать результаты экзамена (зачета) по дисциплине / | | | | | | |
| практике | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| сданного мной при обучении в | | |  | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| по направлению подготовки | |  | | | | |
|  | | | | | | по направленности |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| в период с |  | | | по |  | : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Из документа о предыдущем образовании | | | Из учебного плана ННГУ | |
|  | Наименование  дисциплины / практики | Объем | Оценка | Наименование  дисциплины / практики | Объем |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Документ об образовании прилагаю:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |