|  |
| --- |
| 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 |
|  | Наименованиедисциплины / практики | Объем | Оценка | Наименованиедисциплины / практики | Объем |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Документ об образовании прилагаю:

|  |
| --- |
|  |
|  |

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