

Ректору СПбГЛТУ _____
 От аспиранта _____ года/ курса
 Форма обучения _____
 (очная)
 Направление, профиль / научная
 специальность _____

 (направление, профиль / научная специальность)
 Условия обучения _____
 (бюджет, договор)
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Адрес проживания _____
 (область, город, ул., дом., кв.)

 Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть возможность зачета в качестве результатов обучения по соответствующей части осваиваемой образовательной программы _____

(наименование образовательной программы, код направления подготовки/научной специальности)

следующих дисциплин (модулей), практик, дополнительных образовательных программ, изученных мной в _____

(наименование образовательной организации)

в период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.:

№ п/п	Полное наименование дисциплины (модуля), практики, дополнительных образовательных программ по документу об образовании и (или) о квалификации, документу об обучении, в том числе справки об обучении или о периоде обучения	Объем (часов, зачетных единиц, недель)	Форма промежуточной аттестации	Оценка

К заявлению прилагаю:

(копия документа об образовании и (или) о квалификации, документ об обучении, в том числе справки об обучении или о периоде обучения)

_____ (дата написания заявления)

_____ (личная подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник ОПНПК

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор института

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Зав. кафедрой

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Научный руководитель

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Учебно-методическое
управление

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)