|  |  |
| --- | --- |
|  | Декану фармацевтического факультета и факультета и высшего сестринского образования, д.б.н. Михайловой И.В.  от студента (ки) \_\_\_\_\_ группы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. полностью |

Заявление

Прошу Вас перезачесть дисциплину «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

(указать наименование дисциплины)

пройденную мной в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать учебный год) (указать наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

учебного заведения полностью)

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

(дата) (подпись)