|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)