

Руководителю структурного подразделения  
РАНХиГС

наименование структурного подразделения  
(факультета/института/филиала)

фамилия, инициалы  
обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_  
группы

формы  
обучения

уровень образования  
по направлению подготовки (специальности,  
профессии)

направление подготовки (специальность, профессия)

фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу разрешить мне пройти аттестационное испытание (испытания)  
промежуточной аттестации по

за семестр / триместр № \_\_\_\_\_ досрочно в связи с \_\_\_\_\_

Академической задолженности не имею.

Я проинформирован(а) о том, что досрочное прохождение аттестационных испытаний  
осуществляется без освобождения от текущих учебных занятий (в том числе практики).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СОГЛАСЕН

Преподаватель по дисциплине  
(модулю) (должность, подпись,  
фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы