

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 передачу аттестационных испытаний с целью повышения положительной оценки по следующим составляющим образовательной программы в связи с \_\_\_\_\_:

№ п/п	Наименование составляющих образовательной программы в соответствии с учебным планом	Семестр / триместр
1.		
2.		
3.		

Академической задолженности не имею.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
фамилия, инициалы