Заведующему отделением высшего образования Карельского филиала РАНХиГС Е.Л. Анфимовой

_____

_____
(ФИО)

_____
(академическая группа)

_____

_____
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне пересдачу аттестационных испытаний с целью повышения положительной оценки по следующим составляющим образовательной программы в связи с _____

_____

№	Наименование составляющих образовательной программы в соответствии с учебным планом	№ семестра

Академической задолженности не имею.
Я проинформирован о том, что пересдача аттестационных испытаний осуществляется без освобождения от текущих учебных занятий (в том числе практики).

«_____»_____ 202____ г. _____ / _____
(ФИО обучающегося) *(подпись обучающегося)*

Отметка об отсутствии финансовой задолженности за предыдущий период обучения (оплате текущего периода обучения):