Директору
Карельского филиала РАНХиГС
Р.Р. Пивненко
обучающегося _____ курса

_____формы обучения

Академическая группа: _____

_____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(номер телефона)

_____
(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить создание для меня следующих специальных условий при проведении промежуточной аттестации в период с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20___ г (в семестре №_____):

_____

_____

_____

(указывается необходимость присутствия ассистента на аттестационном испытании, необходимость увеличения продолжительности сдачи аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности, иные необходимые специальные условия).

Прилагаемые документы:

_____

_____

_____

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