В.о. директора

НН ІМЗ ім. Є.О. Патона

Ігорю ВЛАДИМИРСЬКОМУ

студента(ки) \_\_-го курсу

групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр групи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу перезарахувати мені результати здачі екзамену/заліку з дисципліни "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" з оцінкою "*Добре, 75б*", який я прослухав(ла) за денною формою навчання у НН ІМЗ ім. Є.О. Патона у 20\_\_/\_\_ навчальному році.

“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. Підпис *(особистий студента(ки))*

***“Не заперечую”***

викладач з дисципліни

"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ім`я, прізвище)*

“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ р. *(Наявність іспиту/заліку – заповнює співробітник деканату)*