

Проректору по учебной работе ВоГУ  
А.Н. Тритенко

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О. студента

Группа \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить проведение репетиционных занятий по дисциплине

\_\_\_\_\_ /  
сверх объема часов, предусмотренных федеральным государственным образовательным стандартом.

Письменный ответ на настоящее заявление не требуется.

Информирование о результате рассмотрения заявления производится посредством выдачи соответствующего документа или ознакомления с ним.

\_\_\_\_\_ /  
Дата

\_\_\_\_\_ /  
Подпись

\_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи

### СОГЛАСОВАНО:

Директор Центра «Авангард» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
Подпись

Кузнецова О.А. \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ /  
Дата

Декан (зам. декана) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
Подпись

\_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ /  
Дата

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
Подпись

\_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ /  
Дата

**Заполняется преподавателем, все строки обязательны для заполнения**

Ф.И.О. преподавателя \_\_\_\_\_

Уч. степень и звание \_\_\_\_\_

Количество часов \_\_\_\_\_

Дата и время проведения \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_