

Виза декана факультета/директора института

Декану факультета/директору института

от обучающегося ____ курса

(фамилия, имя, отчество)
за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/
по договору об оказании платных образовательных услуг
(нужное подчеркнуть)
по специальности (направлению подготовки)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас при сдаче экзамена по дисциплине _____
создать следующие специальные условия:

_____.

Прилагаю следующие документы, подтверждающие ограниченные возможности
здоровья:

_____.

Дата

Подпись