|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Виза | Директору КГБ ПОУ «Шарыповский многопрофильный колледж»  Иванову А.В.  Студента(ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения, группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальности/профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Код, наименование программы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО полностью |

**Заявление**

Прошу пере зачесть (переаттестовать) мне учебные дисциплины/профессиональные модули, изученные мной за время обучения в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование организации)

по профессии/специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(код, наименование профессии/специальности)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование изученной ранее учебной дисциплины, профессионального модуля, МДК, практики | Наименование пере зачитываемой учебной дисциплины, профессионального модуля, МДК, практики | Вид аттестации (экзамен, дифференцированный зачет, зачет) | Оценка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

К заявлению прилагаю:

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

(наименование подтверждающего документа: диплом/академическая справка/аттестат)

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

(Наименование организации выдавшей подтверждающий документ)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Примечание:

1. Заявление *(пропущенная информация)* можно заполнить письменно или впечатать необходимую информацию. (перечень можно узнать или уточнить у заместителя директора по УР *(мкр. Пионерный, дом 52 А, каб. 208)*
2. Для заполнения заявления необходимо обратиться к заместилю директора по УР *(мкр. Пионерный, дом 52 А, каб. 208)* для определения возможности и условий пере зачёта элементов учебного плана.

* *Наименования пере зачитываемых предметов/ дисциплин/ профессиональных модулей указываются в соответствии с учебным планом планируемой к освоению образовательной программы.*
* *Наименования изученных ранее предметов/ дисциплин/ профессиональных модулей указываются в соответствии с подтверждающим освоение документом (аттестат, справка об оценках, диплом или другое).*

1. Заместитель директора по УР, по предоставленному заявлению сверяет информацию с ОПОП СПО (учебным планом) визирует заявление и готовит приказ о пере зачёте дисциплин, индивидуальный учебный план. На подготовку приказа и индивидуального учебного плана отводится срок 3 рабочих дня.
2. По истечении срока обучающийся должен быть ознакомлен с приказом о пере зачёте дисциплин.
3. Подготовленный приказ и индивидуальный учебный план передается в учебную часть (*мкр.Пионерный, дом 52 А, каб. 103)* для размещения в личном деле студента.