|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО МГППУ А.А. Марголисуот студента(ки) \_\_\_\_\_курса факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. указать полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести меня на индивидуальный план обучения и разрешить свободное посещение очных занятий по основной профессиональной образовательной программе <наименование ОПОП ВО> с 01.09.2020 в связи с невозможностью приехать из (указать фактическое место нахождения) в г. Москву по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать уважительную причину; если причиной является хроническое заболевание, приложить копию справки, подтверждающей диагноз).

Подтверждаю, что ознакомлен с Положение об обучении по индивидуальному плану студентов ФГБОУ ВО МГППУ.

Дата Подпись

***«Не возражаю»***

Декан факультета / директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия) \_\_.\_\_.202\_\_