|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. директора МИЭМ НИУ ВШЭ,  научному руководителю, **Е.А. Круку** |
|  | от студента \_\_\_\_\_\_ курса  группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество полностью  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон (мобильный) |

**Заявление**

|  |
| --- |
| ***(на исключение из индивидуального учебного плана дисциплин-факультативов)***  Прошу исключить из моего индивидуального учебного плана 20\_\_\_/20\_\_\_ учебного года следующие дисциплины, имеющие статус факультативных (*укажите наименование дисциплин без сокращений*): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

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

подпись фамилия, инициалы

|  |
| --- |
| «СОГЛАСОВАНО»  Академический руководитель Менеджер ОП  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |