|  |
| --- |
| Декану |
| факультета информационных |
| технологий |
| Шиману Д. В. |
| студента (ки)\_\_\_курса, \_\_\_группы |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Фамилия, имя, отчество)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить отработать лабораторную(ые) работу(ы) по дисциплине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), не выполненную «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (или без уважительной причины).

Документ(ы), подтверждающие уважительную причину пропусков занятий, прилагаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(медицинская справка и иные документы)*

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись |