

Директору ЛПИ – филиала СФУ

Храмовой Л.Н.

Студента (ки) _____

Ф.И.О. полностью

курс, группа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

фамилия, имя, отчество

имеющий вид ограничения здоровья _____,

нарушение слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, др.

отказываюсь обучаться по адаптированной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности _____, по

причине продолжения обучения на общих основаниях.

Дата _____

Подпись _____

СОГЛАСОВАНО:

Зам.директора по УР _____ С.В. Мамаева