

Директору Кременецького медичного
фахового коледжу імені Арсена
Річинського
к.м.н. Петру МАЗУРУ

студента(ки) курс _____ групи _____

Зразок заяви про ліквідацію академічної різниці

спеціальності

освітньо-професійної програми

прізвище, ім'я, по батькові

Заява

Прошу надати дозвіл на ліквідацію академічної різниці, визначеної наказом директора Коледжу № ____ від « ____ » _____ 20__ року, у встановлені терміни.

Зобов'язуюсь виконати індивідуальний план ліквідації академічної різниці, дотримуватися графіка консультацій та пройти підсумковий контроль з відповідних освітніх компонентів.

З умовами ліквідації академічної різниці та відповідальністю за недотримання термінів ознайомлений(а).

« ____ » _____ 20__ р.

підпис