



Приложение В

Образец заявления о создании необходимых специальных условий для прохождения промежуточной аттестации

Декану _____
(фамилия, имя, отчество)

студента(ки) _____ группы _____ курса _____
(шифр)

формы обучения _____
(очной, очно-заочной, заочной)

Факультета _____
(название факультета)

(фамилия, имя, отчество)

(телефон, e-mail)

з а я в л е н и е .

1. Прошу создать специальные условия при проведении промежуточной аттестации в связи с имеющимися особенностями психофизического развития, индивидуальными возможностями и состоянием здоровья (далее - индивидуальными особенностями). Копии документов прилагаются.

2. Возможность проведения промежуточной аттестации в одной аудитории совместно с другими обучающимися:

Да Нет

3. Необходимость использования специальных средств, в том числе технических:

Требуется Не требуется

4. Необходимость присутствия ассистента на аттестационном испытании:

Требуется Не требуется

5. Необходимость увеличения продолжительности сдачи аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности:

Требуется Не требуется

дата

подпись