

Ректору ФГБОУ ВО
«СГУ им. Питирима Сорокина»
Сотниковой О.А.

от

Фамилия Имя Отчество абитуриента

Проживающего по адресу: _____

Адрес электронной почты: _____

Телефон (домашний / сотовый): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О прохождении вступительных испытаний с использованием
дистанционных технологий в компьютерных классах университета

В связи с отсутствием технической возможности прошу разрешить прохождение
вступительных испытаний в компьютерных классах университета по адресу:
Октябрьский пр-кт, д. 55, г. Сыктывкар, 167001, по следующим предметам*:

№ п/п	Наименование предмета	Дата проведения вступительного испытания в соответствии с утвержденным расписанием	Время (необходимо выбрать)			
			9.00	11.00	13.00	15.00
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

« _____ » _____ 20__ г.

подпись абитуриента

* Перечень предметов должен совпадать с перечнем вступительных испытаний, которые абитуриент указал в личном заявлении о приеме на обучение