Директору Филиала ФГБОУ ВО

«ГМУ им. адм. Ф.Ф.Ушакова»

Ю.П. Корнилову

от курсанта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курса

заочной формы обучения

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полностью в именительном падеже)

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Рапорт**

В связи с угрозой распространения короновирусной инфекции COVID-2019 прошу перевести меня на дистанционную форму обучения. Я подтверждаю, что обеспечен(а) всем необходимым оборудованием и подключением для обеспечения моего участия в дистанционном обучении и несу ответственность за исправность оборудования с моей стороны.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |