И.о. ректора ФГБОУ ВО «Верхневолжский ГАУ**»** Е.Е.Малиновской

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

студента(ки) \_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_ группы факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося(щейся) по специальности / направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(специализация / профиль \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения

(очной, заочной)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе обучения,

(бюджетной, договорной)

проживающего(щей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас разрешить пройти государственную итоговую аттестацию с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий по причине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Я оповещен(а) о необходимости предъявления паспорта для идентификации личности.

2. Я подтверждаю, что обеспечен(а) всем необходимым для этого оборудованием, а, именно:

- персональным компьютером;

-наушниками либо колонками;

-web камерой со встроенным или внешним микрофоном.

3. Я подтверждаю, что персональный компьютер, посредством которого я предполагаю проходить государственную итоговую аттестацию:

-подключен к сети Интернет со скоростью не менее 1 Мбит/с;

-установлен браузер с поддержкой Adobe Flash Player.

4. Я подтверждаю, что предупрежден(а), что в случае невозможности установить интернет-соединение в течение 15 минут в день и время, установленные расписанием ГИА, эти мероприятия будут перенесены на другой день, предусмотренный расписанием ГИА.

5. Я ознакомлен(а) с порядком проведения ГИА и согласен(а), что в случае невыполнения мною установленных требований, буду отчислен(а) как не прошедший государственную итоговую аттестацию.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по ОД и ВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_