И.о. ректора
М.В. Румянцеву

обучающегося (ейся)

_____
инициалы, фамилия

_____
контактный телефон

заявление.

Я, _____,
ФИО (полностью) в именительном падеже
обучающийся (аяся) ____курса, группы _____, направления подготовки / специальности _____«_____»,
шифр наименование
профиля / магистерской программы / специализации _____ «_____
шифр
_____»,
наименование
_____формы обучения, _____
очной/очно-заочной/заочной за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /

_____
на условиях договора об обучении и оказании платных образовательных услуг
прошу предоставить мне академический отпуск по состоянию здоровья на период с «___» _____20 ___г. по «___» _____20 ___г.

Подтверждающий документ прилагаю:
Заключение врачебной комиссии № «_____» от «___» _____20 ___г.

_____/_____ «___» _____20 ___г.
подпись обучающегося(ейся) инициалы, фамилия

СОГЛАСОВАНО:
Отметка второго отдела *(для лиц мужского пола очной формы обучения)*.
_____/_____ «___» _____20 ___г.
подпись сотрудника второго отдела инициалы, фамилия

Предоставить академический отпуск на период с «__» _____20___г. по «__» _____20___г.

_____/ Р.В. Брежнев «___» _____20 ____г.
подпись врио директора института инициалы, фамилия