

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать вышедшим из _____
(отпуск по беременности и родам, отпуск по уходу за ребенком до 1,5 или

3 лет, академический отпуск по медицинским показаниям или в других исключительных случаях)

с _____ на _____ курс, _____ семестр, в группу _____
(дата)

Институт _____

Департамент _____

Кафедра _____

Направление / Специальность (_____) _____
(код) (наименование)

Направленность / Траектория ОП (_____) _____
(код) (наименование)

Уровень ВО _____ Технология обучения _____
(специалист, бакалавр, магистр) (традиционная, дистанционная)

Форма обучения _____ Основа обучения _____
(очная, очно-заочная, заочная, экстернат) (бюджет, бюджет целевой, контракт)

Условия освоения _____ Срок окончания _____
(в нормативные сроки, по ускоренной ОП) (день, месяц, год)

_____ (сумма контракта со мной согласована)

_____ за 20__ / 20__ уч. год

(цифрой и прописью годовая сумма оплаты за обучение)

До предоставления отпуска обучался(-лась)

на _____ курсе, _____ семестре, в группе _____

Институт _____

Департамент _____

Кафедра _____

Направление / Специальность (_____) _____
(код) (наименование)

Направленность / Траектория ОП (_____) _____
(код) (наименование)

Уровень ВО _____ Технология обучения _____
(специалист, бакалавр, магистр) (традиционная, дистанционная)

Форма обучения _____ Основа обучения _____
(очная, очно-заочная, заочная, экстернат) (бюджет, бюджет целевой, контракт)

Условия освоения _____
(в нормативные сроки, по ускоренной ОП)

Наличие академических задолженностей момент выхода из отпуска _____

Студент(ка) Ф.И.О. _____

Гражданство _____

Проживающий(ая) по адресу _____

Телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Визы:

Директор _____
(резолюция, подпись, расшифровка подписи)

Зав. каф. _____
(назв. кафедры) (резолюция, подпись, расшифровка подписи)

УБУиФК _____
(контракт) (резолюция, подпись, расшифровка подписи)