

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить **академический отпуск** _____

(по медицинским показаниям или в других исключительных случаях)

с _____ по _____
(дата) (дата)

Ранее академический отпуск предоставлялся _____

(да / нет)

с _____ по _____
(дата) (дата)

Обучаюсь 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)

Приложения:

_____ (документы подтверждающие основания для получения АО: медицинские справки, заключения КЭК и др.)

Студент(ка) Ф.И.О. _____

Гражданство _____

Проживающий(ая) по адресу _____

Телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Визы:

Директор _____
(резолуция, подпись, расшифровка подписи)

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