ОК студентов
В приказ

Ректору ОмГУ им. Ф.М. Достоевского

фамилия _____

имя _____

отчество _____

группа ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐ ■ - ■■

место ☐ *бесплатное* ☐ *платное*

дата рождения _____ *гражданство* _____

телефон(ы) _____

e-mail: _____

СНИЛС ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ ☐☐

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне академический отпуск

по медицинским показаниям

☐ заключение клинико-экспертной комиссии государственного, муниципального лечебно-профилактического учреждения здравоохранения о необходимости предоставления академ. отпуска.

в связи с призывом на военную службу

☐ повестка военного комиссариата, содержащая время и место отправки к месту прохождения военной службы.

по семейным обстоятельствам

☐ медицинские справки больного (индивидуальная программа реабилитации), если академический отпуск требуется по уходу за больным родственником; документы, подтверждающие близкое родство с больным и отсутствие других близких родственников;

☐ справки о зарплате родителей с места их работы и справка из органов социальной защиты, подтверждающую статус семьи как малообеспеченной;

☐ приложение к заявлению с обоснованием невозможности освоения образовательной программы.

_____
(подпись, дата)

Академическая задолженность составляет:

форма контроля	**колич.**
экзамен	
зачет	

Наличие и количество дисциплинарных взысканий: _____

Наличие контингента по данной ОПОП (форме обучения) на последующем курсе: _____ человек.

Виза декана факультета:

Предоставить академический отпуск с _____ ***по*** _____
(даты предоставления)

_____
(подпись декана, дата)

Виза военно-мобилизационного отдела
(3 корпус, Андрианова, 28, каб. 301)

Виза отдела кадров студентов
(4 корпус, Нефтезаводская,11, каб. 104, 107)

Дата регистрации заявления в ОКСт _____ г. Виза начальника УОП

Дата в приказ _____ **г.**