

ОК студентов
В приказ

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)

Виза научного руководителя

Дата регистрации заявления в ОКСт _____ г. Виза начальника УОП

Дата в приказ _____ г.