И.о. проректора по учебной работе

Елизарьеву А.Н.

от студента группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (полностью),

обучающегося за счет средств федерального бюджета/либо по договору об обучении

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Заключение врачебной комиссии прилагаю.

Подпись Дата