

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать вышедшим из _____
(отпуск по беременности и родам, отпуск по уходу за ребенком до 1,5 или 3 лет,

_____ С _____
академический отпуск по медицинским показателям или в других исключительных случаях) _____ (дата)

на _____ курс, _____ семестр, в группу _____ - _____

институт _____

департамент _____

кафедра _____

направление/специальность _____
(шифр, название)

профиль/специализация _____
(шифр, название)

Уровень ВПО _____ 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 сокращенной ООП, по ускоренной ООП)

До предоставления отпуска обучался(-лась) на

_____ курсе, _____ семестре, в группу _____ - _____

институт _____

департамент _____

кафедра _____

направление/специальность _____
(шифр, название)

профиль/специализация _____
(шифр, название)

Уровень ВПО _____ 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 сокращенной ООП, по ускоренной ООП)

Наличие академических задолженностей

на момент выхода из отпуска _____

Студент(ка) Ф.И.О. _____

Проживающий(ая) по адресу _____

Телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Визы:

Директор _____

(резолуция, подпись, расшифровка подписи)

Зав. каф. _____

(наз. кафедры)

(резолуция, подпись, расшифровка подписи)