Директору СФ БашГУ А.А. Ковальскому

студента (-ки) курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения

(очной, очно-заочной (вечерней), заочной)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основа

(платной или бюджетной)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование направления подготовки (специальности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование факультета, института)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже)

 проживающего (-ей) по адресу:

телефон:

e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск с « » 20 г.

по «\_\_\_\_\_\_» 20 г. в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указание причины)

Приложение (документы, подтверждающие необходимость предоставления академического отпуска, при наличии):

1. Заключение врачебной комиссии медицинской организации (для предоставления
академического отпуска по медицинским показаниям) на л. в 1 экз.
2. Повестка военного комиссариата, содержащая время и место отправки к месту
прохождения военной службы (для предоставления академического отпуска в случае призыва на
военную службу) на л. в 1 экз.
3. Документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска (при
наличии) на л. в экз.

 /

(подпись студента) (фамилия, имя, отчество прописью полностью)

« » 201 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование факультета, института) (подпись) (И.О. Фамилия)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г.