

О.К.
В ПРИКАЗ

«___» _____ 20__

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ
имени адмирала С.О. Макарова»
Соколову С.С.
от обучающегося ____ курса
_____ филиала
направления подготовки/специальности

формы обучения _____
Ф. _____
И. _____
О. _____
тел. _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с невозможностью освоения образовательной программы (нужное подчеркнуть): высшего образования/среднего профессионального образования

- ☐ - по медицинским показаниям (на срок: один год/два года),

Прилагаю (подчеркнуть): медицинское заключение, выданное медицинской организацией, входящей в государственную или муниципальную систему здравоохранения;

- ☐ - в связи с прохождением военной службы (на срок: один год/два года),

прилагаю (нужное подчеркнуть): мобилизационное предписание / распоряжение или повестка военного комиссариата, содержащие время и место отправки к месту прохождения военной службы / копия контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

- ☐ - по семейным обстоятельствам (сроком на один год)

прилагаю: письменные пояснения:

- ☐ - в иных исключительных случаях, в том числе в связи со стихийными бедствиями

прилагаю: письменные пояснения:

_____ (сроком на один год).

(указать причину)

За достоверность и подлинность предоставленных мной документов несу личную ответственность.

(подпись)

«___» _____ 20__

СОГЛАСОВАНО:

Директор _____ филиала

_____/_____

«___» _____ 20__

Начальник управления по региональному образованию

_____/_____

«___» _____ 20__

Начальник отдела учебно-методического обеспечения филиалов/организационного обеспечения управления по региональному образованию

_____/_____

«___» _____ 20__