Проректору по УР

ФГБОУ ВО КрасГМУ им.проф.

В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России

доц. Соловьевой И.А.

от студента(ки) \_\_\_\_курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета

основа обучения (бюджет/комм.)

Ф.И.О.

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. приступить к занятиям на \_\_\_ курсе после окончания академического отпуска (указать причину академического отпуска). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы прилагаю:

1. Копия зачетной книжки

2. Справка ВК (при выходе после а/отпуска по болезни)

3. ……

Подпись «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.