

Ректору РУТ (МИИТ)

А.А. Климову

от студента группы _____

(номер учебной группы)

Российской открытой академии транспорта

(наименование академии)

___ курса _____ формы обучения

(номер) (очная, очно-заочная, заочная)

_____ основы обучения

(платная, бюджетная)

_____ (фамилия, имя,

отчество)

_____ года рождения, адрес фактического

(дата рождения)

проживания: _____

_____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям с _____ по _____.

Приложение: заключение врачебной комиссии медицинской организации № _____ от _____.

С Порядком предоставления академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет обучающимся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного приказом РУТ (МИИТ) от 23.11.2020 № 852/а, ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Дата _____

Согласовано предоставление академического отпуска

с _____ по _____

Начальник учебного отдела

(должность руководителя подразделения)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Дата _____