Ректору МТУСИ С.Д. Ерохину

от _____

_____

обучающегося (ейся)

_____формы обучения

Код направления_____

Факультет_____

Контактный телефон:_____

e-mail: _____

Заявление

Прошу считать завершенным академический отпуск «____»_____20___г., предоставленный мне _____

_____

Обучение проводится _____

_____

(на условиях договора об оказании платных образовательных услуг/ за счет средств федерального бюджета)

К заявлению прилагаю:

_____

_____

«_____»_____ 20_____ г. _____ _____

подпись студента И.О. Фамилия студента

Согласовано:

Курс ___ Семестр ___ Группа _____

Рабочий план №_____

Декан факультета/ руководитель центра

_____ / _____

Подпись ФИО