|  |
| --- |
| Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ» А.И. Рудскому |
| от  (Ф.И.О. полностью)  группа № |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу предоставить мне с \_20

года по 20

года

академический отпуск: по медицинским показаниям / в связи с призывом на службу в Вооруженные Силы / по семейным обстоятельствам (в последнем случае указать конкретные причины)

Дата Подпись

Прошу предоставить

группа №

академический отпуск по медицинским показаниям / в связи с призывом на службу в Вооруженные силы / по семейным обстоятельствам

с « » 20\_ года по « » 20 года с выплатой /без выплаты пособия.

с сохранением общежития / без общежития. Руководитель учебного подразделения:

« » 20 г.