|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО МГППУ  А.А. Марголису  от обучающегося(ейся) на \_\_\_\_ курсе  факультета / института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО указать полностью)  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (контактные данные: телефон, адрес электронной почты) |

**Заявление**

Прошу допустить меня к учебному процессу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

В академическом отпуске находился(ась) {указать основание предоставления академического отпуска}.

Приложение: [[1]](#footnote-1)Заключение врачебной комиссии, подтверждающее возможность продолжения обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись, расшифровка)

*«Прошу допустить обучающегося(уюся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к учебному процессу*

(указать фамилию и инициалы)

*c «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. и числить в учебной группе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»*

Декан факультета / директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

(подпись)

Сведения о назначении стипендии перед уходом в академический отпуск:

(заполняется работником факультета/института)

Стипендия не назначалась.

Стипендия назначена приказом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ответственный работник факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

(подпись)

1. Указывается в случае досрочного выхода из академического отпуска по медицинским показаниям. [↑](#footnote-ref-1)