Директору ГБПОУ «ЮУГК»
В.Г.Лапину
от студента(ки)\_\_\_курса
\_\_\_\_\_\_ формы обучения
 *(указать форму обучения:
 очную, очно-заочную, заочную)*
специальности \_\_\_\_\_\_\_\_
*(указать специальность)*
группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(фамилия имя отчество
 в родительном падеже)*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(Дата рождения, форма оплаты)*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(Телефон)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск, в связи с *(указать причину ухода в академический отпуск: по медицинским показаниям, призыв на военную службу или другие причины)* на основании *(указать документ: заключение врачебной комиссии о предоставлении академ отпуска по медицинским показаниям или повестка военного комиссариата в случае призыва на военную службу или другие документы, дающие право на предоставление академ отпуска).*

Дата Подпись

Примечание: заявление пишет собственноручно сам студент, если является совершеннолетним. К заявлению прикладываются документы (*заключение врачебной комиссии о предоставлении академ отпуска по медицинским показаниям или повестка военного комиссариата в случае призыва на военную службу или другие документы). При отсутствии, подтверждающих необходимость в академ.отпуске, документов в причинах указать: по собственному желанию. Скан (или фото) заявления и документов (при наличии) отправлять на электронную почту:* info@ecol.edu.ru

Директору ГБПОУ«ЮУГК»
В.Г.Лапину
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  *(фамилия имя отчество в родительном падеже)*
проживающего (ей) по адресу:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (дочери) Фамилия Имя Отчество (дата рождения, курс, группа) академический отпуск, в связи с *(указать причину ухода в академический отпуск: по медицинским показаниям или другие причины)* на основании *(указать документ: заключение врачебной комиссии о предоставлении академ.отпуска по медицинским показаниям или другие документы, дающие право на предоставление академ. отпуска).*

Дата Подпись

Примечание: заявление пишет собственноручно законный представитель студента, если студент является несовершеннолетним. К заявлению прикладываются документы (*заключение врачебной комиссии о предоставлении академ отпуска по медицинским показаниям или другие документы). При отсутствии, подтверждающих необходимость в академ.отпуске, документов в причинах указать: по собственному желанию. Скан (или фото) заявления и документов (при наличии) отправлять на электронную почту:* info@ecol.edu.ru