|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО МГППУА.А. Марголисуот обучающегося(ейся) на \_\_\_\_ курсефакультета / института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО указать полностью)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(контактные данные: телефон, адрес электронной почты) |

**Заявление**

Приложение 1 к распоряжению
от\_\_04.09.2025 № 05-04/264

Прошу предоставить мне академический отпуск сроком на \_\_\_\_ год. Основание для предоставления академического отпуска *(оставить нужное):*

* **призыв на военную службу или заключение контракта о прохождении военной службы.**
* **по медицинским показаниям;**
* **по семейным обстоятельствам:**
* *по уходу за тяжелобольным близким родственником*
* *в связи с тяжёлым материальным положением семьи*
* *в связи с направлением в длительную служебную командировку (на срок свыше 6 месяцев) супруга (супруги) обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося*
* *пребывания семьи (попечителя, приемных родителей) обучающегося, повлекшей за собой необходимость оказания помощи членам его семьи (попечителю, приемным родителям)*
* **в исключительных случаях:**
* *в связи со стихийным бедствием (пожар, наводнение, землетрясение и прочее), препятствующим посещению занятий*
* *в связи с обучением в образовательных организациях иностранных государств*
* *в связи с участием в российских или международных соревнованиях или спортивных сборах*
* *в связи с невозможностью одновременного освоения образовательной программы и создания университетского стартапа*
* *в связи с направлением в длительную служебную командировку (на срок свыше 6 месяцев)*
* *в иных исключительных случаях (подробно описать).*

Подтверждаю, что ознакомлен с Порядком предоставления академического отпуска обучающимся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет».

Приложение (документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска): *указать наименования и реквизиты документов, подтверждающих основание предоставления академического отпуска*

ИЛИ

Документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска, отсутствуют.

Подтверждаю, что ознакомлен с Порядком предоставления академического отпуска обучающимся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет».

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

 (дата) (подпись, расшифровка)

Заявление и документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска, получены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

работником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование подразделения) (ФИО полностью) (подпись)

ИЛИ

Заявление без приложения документов, подтверждающих основание предоставления академического отпуска, получено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

работником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование подразделения) (ФИО полностью) (подпись)

Согласовано:

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

 (дата) (подпись)

Начальник отдела по международным

связям[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (дата) (подпись)

1. Только на заявлениях обучающихся из числа иностранных граждан и лиц без гражданства. [↑](#footnote-ref-1)