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

**Заявление**

Прошу предоставить мне академический отпуск {*указать основание предоставления академического отпуска*}

* По медицинским показаниям
* В связи с призывом на военную службу
* В связи с произошедшим стихийным бедствием
* По уходу за тяжелобольным ребёнком или близким родственником
* По беременности и родам
* По уходу за ребёнком до достижения им возраста полутора лет
* По уходу за ребёнком до достижения им возраста трёх лет
* В связи с обучением в учебном заведении иностранного государства
* В связи с тяжелым материальным положением семьи
* В связи с участием в российских и международных соревнованиях
* По исключительным обстоятельствам

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

Приложение: {указать название документа, подтверждающего основание предоставления академического отпуска}.

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

 (дата) (подпись, расшифровка)

Согласовано:

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

 (подпись)

Начальник отдела по международным связям[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

 (подпись)

1. На заявлениях обучающихся из числа иностранных граждан. [↑](#footnote-ref-1)