

Ректору АлтГУ
С.Н. Бочарову
студента (ки) ____ группы ____ курса
очной (заочной) формы обучения ИИМО
(дополнительного, целевого или
основного) набора
Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)

телефон

заявление

Прошу считать меня вышедшим(ей) из академического отпуска по медицинским показаниям с _____ (число, месяц, год)*.

Заключение врачебной комиссии медицинской организации прилагается.

Дата _____

Подпись _____

**Дата выхода из академического отпуска в Заключении врачебной комиссии не должна быть позднее даты предоставления академического отпуска.*