

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 предоставить академический отпуск по медицинским показаниям с
_____ (число, месяц, год) по _____ (число, месяц, год).

Заключение врачебной комиссии медицинской организации прилагаю.

Я предупрежден(на) о том, что в случае невыхода из академического отпуска в
указанный срок, обучающийся подлежит отчислению.

Дата _____

Подпись _____

**Заявление на выход из академического отпуска оформляется по его окончании в
обязательном порядке. Для этого необходимо обратиться в медицинскую организацию,
которая выдавала заключение и оформить заключение на выход из академического
отпуска**