|  |
| --- |
| **Образец № 16 «Форма заявления о предоставлении академического отпуска»** |

|  |
| --- |
| Директору филиала МЭИ в г.Волжском  М.М.Султанову  Обучающегося группы №\_\_\_\_ курса \_\_\_\_  по направлению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  @mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

В связи с невозможностью освоения образовательной программы прошу предоставить академический отпуск по медицинским показаниям / в случае призыва на военную службу / по семейным и иным обстоятельствам / (*нужное подчеркнуть*) с \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\*Приложение: заключение врачебной комиссии медицинской организации №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*для предоставления академического отпуска по медицинским показаниям*), повестка военного комиссариата, содержащая время и место отправки к месту прохождения военной службы (*для предоставления академического отпуска в случае призыва на военную служ*бу), документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска (*при наличии*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я |  | даю согласие на обработку персональных данных. |
|  | Ф.И.О. |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись