

**Об академическом отпуске (по состоянию здоровья/
по семейным обстоятельствам/
в связи с призывом в армию/
по беременности и родам/
по уходу за ребенком)**

Ректору АГУ

Д.К. Мамию

обучающегося ____ курса

(факультета/института)

код, направление (специальность)

направленность (профиль)

форма обучения _____
(очная, заочная или очно-заочная)

средства обучения _____
(бюджетные или коммерческие)

Ф.И.О. (полностью)

телефон

заявление.

Прошу предоставить мне академический отпуск с _____ г. по _____ г.

(указать причину)

Подтверждающий документ прилагается _____.

дата

подпись

Примечание: заявление подается до 25 числа каждого месяца.

Согласование:

1. Декан/Директор.
2. Секретарь (методист) – о наличии/отсутствии стипендии.
3. Бухгалтерия – для студентов коммерческой основы обучения.
4. Директор департамента образовательной политики.

К заявлению прилагается:

1. Подтверждающий документ (справка из поликлиники/ повестка, или копия повестки/ копия свидетельства о рождении ребенка/ др.)