

Проректору по учебной работе
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
А.Н. Евстропову
студент ___ курса ___ группы
стоматологического факультета
№ зачетной книжки (студ.билета):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Основа обучения бесплатная/ платная
Телефон _____

Заявление

Прошу разрешить приступить к занятиям в связи с окончанием
академического отпуска по медицинским показаниям с « » _____ 202__ г.

Подпись _____ « » _____ 202__ г.

Деканат не возражает.

Декан _____ М. Н. Дровосеков « » _____ 202__ г.

А/о с _____ по _____, приказ № _____ от _____.