

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

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

Заявление

Прошу разрешить приступить к занятиям по окончании отпуска по уходу
за ребёнком до исполнения ему 1,5 (3) лет с _____.

Подпись _____

Дата _____

Деканат не возражает. Зачислить в ____ группу.

Декан _____ М.Н. Дровосеков

Дата _____

А/о с _____ по _____. Приказ № _____ от _____.