

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 предоставить академический отпуск по медицинским показаниям
на период: с « ____ » _____ 202__ г. по « ____ » _____ 202__ г.

Прилагаемые документы:

1. Заключение ВК № _____ от « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____ « ____ » _____ 202__ г.

Деканат не возражает.

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