Директору ИВТ им. Г.Я. Седова

Ющенко А.В.

курсанта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебной группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя полностью)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

* по медицинским показаниям;
* в связи с призывом в Вооруженные силы РФ;
* по семейным обстоятельствам;
* по беременности и родам;
* по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет;
* по иным причинам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать причину)*

Документы, подтверждающие необходимость предоставления академического отпуска:

* заключение врачебной комиссии медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* копия повестки военного комиссариата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* справка о постановке на учет в женской консультации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За достоверность и подлинность предоставленных мной документов несу личную ответственность.

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

**Согласовано:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель директора Института по учебно-методической и научной работе  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |  |  |  |  |
|  | (подпись) | / | (расшифровка) |
| Декан ФИМТ/Начальник колледжа  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |  |  |  |  |
|  | (подпись) | / | (расшифровка) |
| Начальник отделения колледжа  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |  |  |  |  |
|  | (подпись) | / | (расшифровка) |