Приложение 1

к приказу от 10.04.2023 №804

|  |  |
| --- | --- |
| **В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. | **Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»**  **А.И. Рудскому**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  Обучаюсь на\_\_ курсе, группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  основа обучения:  бюджет  целевое  контракт  **E-mail**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***ЗАЯВЛЕНИЕ*** | |

Прошу предоставить мне академический отпуск с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ года.

по медицинским показаниям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заключение ВК)

в связи с призывом в Вооруженные силы РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повестка)

по семейным обстоятельствам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать конкретные причины)

Достоверность прилагаемых к заявлению документов подтверждаю, об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а) (п.5 ст. 327 УК РФ).

Даю согласие на проверку справок в медицинском учреждении.

Обязуюсь закрыть академическую задолженность (при наличии), в установленные сроки дополнительной сессии, после выхода из академического отпуска.

Уведомлен о потере права на отсрочку от призыва граждан на военную службу в случае несвоевременной постановки на воинский учет.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО заявителя

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Заполняется дирекцией Института**  Прошу предоставить академический отпуск  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО студента)  по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (обстоятельства академического отпуска)  с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года  по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года  Академическая задолженность составляет \_\_\_\_\_\_\_\_предметов.  Директор института  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. |

Документы приняты УО: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись ответственного лица УО (Ф.И.О)