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: бюджетцелевоеконтракт**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\_\_\_ годапо «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ годаАкадемическая задолженность составляет \_\_\_\_\_\_\_\_предметов.Директор института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. |

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

 подпись ответственного лица УО (Ф.И.О)