|  |
| --- |
| Ректору НЧОУ ВО «Московский институт экономики, политики и права» Т.Л. Олейник  от обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(курс, форма обучения, группа)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(код и наименование направления подготовки)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(телефон, e-mail)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к образовательному процессу с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в связи с выходом (или досрочным выходом) из академического отпуска, предоставленного мне с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по медицинским показаниям.

Основания для дальнейшего нахождения в академическом отпуске или предоставления его отсутствуют.

Приложение: Указать документы, подтверждающие, что отпали основания предоставления академического отпуска (при необходимости).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)