

Временно исполняющему обязанности директора  
Подмосковного института (филиал) МАДИ  
Верещагиной Э.Л.

от студента \_\_\_\_ курса, специальности /  
направления подготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный

\_\_\_\_\_  
(кем и когда)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### **Заявление.**

Прошу предоставить академический отпуск с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(по состоянию здоровья – медицинская справка,

\_\_\_\_\_  
по семейным обстоятельствам, в связи с призывом в Вооруженные силы РФ и др. подтверждающий документ)

Уведомлен(а), что по истечении срока академического отпуска в случае непредоставления заявления о восстановлении на обучение в течение 10 календарных дней, буду отчислен(а) как не приступивший(ая) к занятиям после завершения академического отпуска.

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

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Декан: \_\_\_\_\_

Бухгалтерия: \_\_\_\_\_

Начальник УМО: \_\_\_\_\_