Ректору ФГБОУ ВО «Байкальский государственный университет»

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

*(И.О. Фамилия)*

от студента(ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(И.О. Фамилия)*

Факультета/института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направления (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне академический отпуск с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать причину предоставления академического отпуска)*

С положением о предоставлении академического отпуска обучающимся в ФГБОУ ВО «БГУ» ознакомлен(-а).

Я предупрежден(-а), что по завершении академического отпуска приказом по личному составу обучающихся я буду выведен(-а) из академического отпуска в число обучающихся университета, обязуюсь приступить к обязанностям, связанным с освоением образовательной программы, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

В случае невозможности по независящим от меня обстоятельствам приступить по завершению академического отпуска к обязанностям, связанным с освоением образовательной программы, обязуюсь представить в ФГБОУ ВО «БГУ» заявление и подтверждающие документы

Мне разъяснено, что по завершении академического отпуска с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года мне будет начисляться плата за обучение.\*

К заявлению прилагаю: *(указать документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись обучающегося*

*Заключение декана факультета/директора института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата, подпись*

\* для обучающихся на платной основе