|  |  |
| --- | --- |
| В приказ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | Ректору Университета ИТМОчлен-корреспонденту РАНд.т.н., профессору В.Н. Васильевуот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество полностью)обучающегося факультета/ института (кластера)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование подразделения)контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к обучению в связи с завершением академического отпуска, предоставленного по медицинским показаниям с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Подтверждающие документы прилагаю.

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

(дата) (личная подпись) (ФИО)

Заключение врачебной комиссии городской поликлиники № 75/37 о возможности допустить к обучению с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.:

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

(дата)

**Заполняется в Студенческом офисе:**

Допустить к обучению в связи с завершением академического отпуска, предоставленного по медицинским показаниям с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и числить в группе № \_\_\_\_\_\_\_\_.