

Ректору ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
им. И.П. Павлова Минздрава России Багненко С.Ф.

от _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

(факультет/ отделение)

(указать форму обучения бюджетная/платная)

(контактный телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас допустить меня до занятий после:

- академического отпуска
- отпуска по беременности и родам
- отпуска по уходу за ребенком

2. Оснований для назначения стипендии **имею/не имею.**

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 2024 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Академический отпуск был предоставлен

с _____ по _____ Приказ _____

Заявление обучающегося поддерживаю, ходатайствую о допуске к занятиям в _____ группу

_____ курса _____

(указать факультет/ отделение)

Декан _____ курса

(указать факультет/ отделение)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Проректор по учебной работе

А.И. Яременко