



Проректору по научной работе
Университета ИТМО
Никифорову В.О. от обучающегося

(указать ФИО)
курса ____ направления _____

(указать шифр и название)
профиля _____

(указать шифр и название)
подразделения _____

(указать название)
телефон _____

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям. К заявлению прилагаю _____ подтверждающих документов в количестве ____ шт.:

(копии / оригиналы)

(указать наименование, реквизиты)

Заключение врачебной комиссии медицинской организации _____

(указать название, номер)

(текст заключения)

«_____» _____ 20____ г.

(подпись заявителя)