|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору УГНТУ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | студента группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Шифр группы) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Фамилия имя отчество (полностью в родительном падеже)* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Контакты: номер телефона, адрес эл. почты* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к учебным занятиям как вернувшегося из академического отпуска с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Дата)

Обучаюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по бюджету, на платной основе, по целевому договору)

Подпись

Дата

*Допустить к учебным занятиям в группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Декан/Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| (Подпись) (Инициалы, фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Дата) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Согласовано*  Специалист ОПДД (для обучающихся на платной основе) |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| (Подпись) (Инициалы, фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Дата) |  |  |

*Согласовано*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специалист ОСНП (для обучающихся на целевому договору) |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| (Подпись) (Инициалы, фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Дата) |  |  |