|  |
| --- |
| Директору ГБПОУ КК АТТС  А.П.Бурову  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия имя отчество студента  студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения  направленность (профессия, специальность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  обучающегося (ейся) на местах, финансируемых за счет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  бюджетных ассигнований краевого бюджета/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  средств физических и (или) юридических лиц |

**Заявление**

**о выходе из академического отпуска до окончания периода времени,**

**на который он был предоставлен**

Прошу считать меня вышедшим (ей) из академического отпуска с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. 20\_\_\_/20\_\_\_\_ учебного года и допустить к обучению.

Академический отпуск был предоставлен до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Прилагаемые документы:**

заключение врачебной комиссии медицинской организации о возможности продолжать обучение от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.№\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |  |  |  |  |
| подпись студента | И.О. Фамилия студента |

1. предоставляется в случае, если академический отпуск был предоставлен по медицинским показаниям [↑](#footnote-ref-1)