Директору Карельского филиала РАНХиГС

Р.Р. Пивненко

От обучающегося _____ курса

Академическая группа:_____

_____

(ФИО обучающегося)

_____

_____

(номер телефона)

_____

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении академического отпуска

Прошу предоставить мне на период с «_____»_____ _____ г по

«_____» _____ _____ г

☐ академический отпуск по медицинским показаниям

☐ академический отпуск в связи с призывом на военную службу

☐ академический отпуск по семейным обстоятельствам, а именно:

_____
_____
_____

Для обучающихся иностранных граждан: Я уведомлен(а), что срок моего пребывания на территории Российской Федерации будет сокращен и виза аннулирована. Обязуюсь покинуть территорию Российской Федерации в 3-хдневный срок после издания приказа о предоставлении отпуска.

Я ознакомлен(а) с Положением о порядке и основаниях предоставления академического или иных видов отпусков обучающимся по программам по программам высшего образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», в том числе со своими правами и ответственностью.

Прилагаемые документы:

_____

_____

«_____»_____ _____ г. _____ / _____

(дата) *(ФИО обучающегося)* *(подпись обучающегося)*