

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»

Астапову М.Б.

студента ____ курса, группы _____

факультета _____

(наименование факультета)

специальность / направление подготовки

(наименование специальности/направления)

направленность (профиль) образовательной программы _____

(наименование профиля)

форма обучения (ОФО / ЗФО), основа обучения (бюджет, договор)
филиала КубГУ в г. Славянске-на-Кубани

ФИО студента полностью

Тел. _____

заявление.

Прошу предоставить мне академический отпуск _____

_____ с _____ г. по _____ г.
(указать причину предоставления академического отпуска)

Дата

Подпись

Директор филиала

О.В. Леус

Зам. директора по учебной работе

С.А. Поздняков

Начальник УМО

А.С. Демченко

Декан факультета

(ФИО декана)

Заведующий кафедрой

(ФИО завкафедрой)