	Руководителю образовательно	й организации
	ОТ (фамилия)
	(имя, отчество) (факультет/институт, курс, группа) (направление/специальность)	
	Форма обучения:	очно-заочное
	Источник финансирования:	
	за счет по договору бюджетных об оказании ассигнований платных федерального образовател бюджета услуг	квота ЦО
	(адрес регистрации) (телефон/e-mail)	
по семейным обст	ине академический отпуск: оятельствам иное	
c	(причина) ПО	
действия указанного дого продления срока обучения	вора и срок оказания услуг по нему .	(подпись студента)
		(дата)
Резолюция декана/дирек Предоставить отпуск с	гора: по	
	-	(подпись декана/директора)
	-	(дата)
СОГЛАСОВАНО: Подразделение	Результат согласования	Подпись/дата
Отдел	т сзультат согласования	Подпись/дата
договорных отношений (главный корпус, каб. 230)		
Второй отдел (8-й корпус, каб. 511) (только для очников муж.)		
Бухгалтерия (стипендиальная группа) (главный корпус, каб. 330A)		
(только для очников бюджетников) Отдел документационного		