

Ректору МГУ имени М.В.Ломоносова
академику РАН В.А.Садовничему
от студента 1 курса
философского факультета
ФИО полностью
Моб. телефон
Адрес e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по состоянию здоровья.
Оригинал заключения врачебной комиссии НАИМЕНОВАНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ № ____ от « ____ » _____ 202__ прилагаю.

Дата подачи заявления в учебную часть

Подпись (Расшифровка)