

И.о. декана философского факультета
МГУ имени М.В.Ломоносова
доценту
А.П.Козыреву
от студента ___ курса
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)