

И.о. декана философского факультета
МГУ имени М.В.Ломоносова
доценту
А.П.Козыреву
от студента ___ курса ___ группы
ФИО полностью
Моб. телефон
Адрес e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне направление в **НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ** для прохождения медицинского обследования и последующего оформления [*указать цель – академического отпуска по состоянию здоровья, выхода из академического отпуска по состоянию здоровья и др.*]

Дата подачи заявления в учебную часть

Подпись (Расшифровка)