Ректору ФГБОУ ВО ЧГМА

д.м.н., доценту Д.Н. Зайцеву

студента \_\_\_\_\_\_\_ группы лечебного факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. полностью

(№ студ. билета или зач. книжки - обязательно**)**

**заявление.**

Прошу предоставить мне академический отпуск по состоянию здоровья. Обучаюсь на коммерческой (бюджетной, целевой) основе.

Приложение: справка Врачебной комиссии о нуждаемости обучающегося в академическом отпуске по состоянию здоровья.

Дата Подпись