

Штамп образовательной организации

**Главному врачу Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 75»  
Коновалу А.И.**

### ХОДАТАЙСТВО

Просьба рассмотреть вопрос о предоставлении академического отпуска по медицинским показаниям обучающемуся

ФИО, \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

факультета \_\_\_\_\_, курса \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_ семестр 20\_\_\_\_ учебного года, по \_\_\_\_\_ г\*.

К экзаменационной сессии (не) допущен / (не) приступил.

Академическую задолженность за \_\_\_\_\_ семестр (не) имеет.

\*\*Период первого/второго семестра по учебной программе с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Период экзаменационной сессии по учебной программе с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

\*Обучающийся сможет приступить к обучению в следующем учебном году в начале того же семестра, из которого направлен в академический отпуск, если иное не требуется по ходатайству образовательной организации.

\*\* указанная информация необходима для определения даты, по которую может быть предоставлен академический отпуск.

Декан факультета \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_