

Начальнику Учебного управления
Н.Г. Бойко

от обучающегося ____ курса
очной/очно-заочной формы обучения,
осваивающего основную образовательную
программу
(специалитета по специальности
«_____»,
бакалавриата/магистратуры по направлению
«_____»,
подготовки научно-педагогических кадров в
аспирантуре «_____»,
ординатуры «_____»)

обучение за счет ассигнований федерального
бюджета/
на договорной (платной) основе

ФИО

Адрес почтовый (индекс): _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям / в
связи с исключительными обстоятельствами в связи с _____
с 24.02.2022 по 26.03.2022.

Настоящим проинформирован о том, что в соответствии с п.8.2. Правил обучения по
основным образовательным программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и
среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном
университете, утвержденными приказом от 29.01.2016 №470/1, академический отпуск
завершается по окончании периода времени, на который он был предоставлен, либо до
окончания указанного периода на основании заявления обучающегося. При досрочном
выходе обучающегося из академического отпуска не допускается увеличение срока
освоения основной профессиональной образовательной программы, установленного
соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом/
федеральным государственным стандартом СПбГУ.

Увеличение нормативного срока обучения влечет за собой отчисление.

(личная подпись)

Дата