Декану факультета АиВТ

доценту И.Ю. Храброву

от (фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже),

студента (-ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курса

группы

очной формы обучения

(платная или бюджетная) основа

факультета АиВТ

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявление

Прошу вас продлить мне (весеннюю или осеннюю) экзаменационную сессию 202\_/202\_ учебного года

Справка о болезни прилагается.

Дата Подпись