Директору ВСП «РФК НУБіП України»

Корсуну Я. П.

Прізвище, ім'я, по-батькові,

студента(ки) (номер) групи

спеціальності (шифр, назва),

що проживає за адресою:

(індекс, область, район, місто, вулиця,

будинок)

контактний телефон

Заява

 Прошу звільнити мене від академічних занять на період з (число, місяць, рік) до (число, місяць, рік) у зв'язку з (вказати причину).

До заяви додаю:

1. Документ, що підтверджує причину звільнення (клопотання/запрошення/ довідка тощо).

Дата Підпис

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Візи:

1. Особа, відповідальна за проведення певного заходу/куратор групи.

2. Завідувач відділення.