

Директору ДМКД
П. Л. Семину

ФИО студента

№ группы

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ ,

Гражданин(ка) _____ ,

прошу отпустить меня _____

в период с _____ по _____

Причина:

Обязуюсь явиться в ОПВР ДМКД (**ауд. 3409**) на **следующий день** после возвращения на территорию Российской Федерации и предоставить новую миграционную карту.

Обязуюсь подтвердить дату своего возвращения в университет по адресу электронной почты **менеджера** не позднее, чем за 5 дней до даты приезда.

дата

подпись студента

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОЗОДТ

подпись

А.А. Мирошникова

ФИО