Директору Ефремовского филиала ФГБОУ ВО РязГМУ

Г.Н.Хромышевой

студента учебной

группы \_\_\_\_\_\_\_\_ курса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специальности

 (ФИО полностью)

 контактный телефон:

заявление.

Прошу Вас восстановить меня в число студентов курса группы специальности в связи с окончанием академического отпуска по болезни/ академического отпуска по призыву/ отпуска по уходу за ребенком с .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)