

Директору
ОГАПОУ «Новооскольский колледж»
Осипову С.В.

студента (ки) группы 1-1 жк

специальности 35.02.16

Аккредитация и ремонт

сельскохозяйственной

техники и оборудования

Шевченко Нины Николаевича

(фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Смирнов Евгений Борисович,
(фамилия, имя, отчество представителя),

действующий Шевченко Нины Николаевича (ая) в интересах
(фамилия, имя, отчество обучающегося полностью)

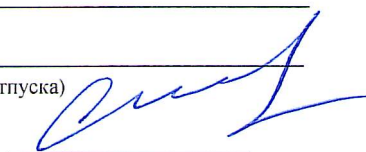
студента 1-1 жк группы, специальности/профессии 35.02.16
(номер группы) (код и наименование специальности/профессии)

Аккредитация и ремонт стх техники и оборудования
по доверенности от 01.09.2025

прошу предоставить ему (ей) академический отпуск по медицинским
показаниям на период с 01.09.2025 по 01.09.2026.
(дата) (дата)

Основание: справка №30 от 24.08.2025
02543 «Новооскольская ЦРБ»
(документ, подтверждающий основание для получения академического отпуска)

01.09.2025
(дата)


(подпись)

С Положением о порядке предоставления академического отпуска в
ОГАПОУ «Новооскольский колледж» ознакомлен (а).

Заместитель директора

(подпись) (инициалы, фамилия)

(дата)