|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ | Ректору СГУ им. Питирима СорокинаСотниковой О.А. |

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

В связи с участием в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование мероприятия, место проведения

прошу считать отсутствие с \_\_.\_\_.\_\_\_\_ по \_\_.\_\_.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Фамилия Имя Отчество,

обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 курс, наименование института / колледж, код и наименование направления подготовки / специальность

на учебных занятиях, проводимых при реализации основной профессиональной образовательной программы, отсутствием по уважительной причине.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 название института / колледжа

|  |  |
| --- | --- |
| Департамент научной и проектно-инновационной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Источник финансирования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись И.О. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата |  |