|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору СПбГУПТД Демидову А.В. |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество обучающегося*)  обучающегося института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование института)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы  *(номер курса) (№ группы)*  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме  *(очной/очно-заочной/заочной)*  по направлению (специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(код направ./ спец.)* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование направления подготовки/специальности)*  обучение по договору/ за счёт бюджетных ассигнований  *(ненужное – зачеркнуть)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с приказом ректора университета от 16.03.2020 г. № 28 «Об организации образовательной деятельности в условиях предупреждения новой коронавирусной инфекции» прошу предоставить мне возможность свободного посещения учебных занятий с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. до особого распоряжения.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись обучающегося)*

**Резолюция директора института:**

Предоставить возможность свободного посещения учебных занятий с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. до особого распоряжения.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)* |