Декану ФИТиУ
Шилину Л.Ю.

студента группы номер группы
ФИО студента в родительном падеже

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу продлить мне сроки экзаменационной сессии в связи с болезнью (указать № и дату выдачи справки, № поликлиники, которой выдана справка).

Согласовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО зам.декана

подпись заместителя декана

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи

подпись студента