|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ | Ректору СГУ им. Питирима Сорокина  Сотниковой 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 |  |