

Декану факультета _____

фамилия, имя, отчество декана

от студента/ки ____ курса, кафедра _____

фамилия, имя, отчество студента

контактный e-mail _____

тел. студента

З А Я В Л Е Н И Е

В связи с пандемией COVID-19 прошу Вас разрешить мне выехать домой в _____ – страну моего постоянного проживания и продолжить обучение в МГХПА имени С.Г.Строганова в дистанционной форме. Обязуюсь выполнить учебную программу по дистанционному обучению в полном объеме.

подпись студента

Дата _____