|  |
| --- |
| C:\Users\1\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\1.png  МИНИСТЕРСТВО науки и высшего ОБРАЗОВАНИЯ Российской Федерации  южно-уральский государственный УНИВЕРСИТЕТ  *СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ* |
|  |

Слушателю/Заказчику

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью)*

**ЗАПРОС**

**об объяснении причин невыполнения слушателем учебного плана**

Уважаемый (-ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО слушателя/заказчика)

Уведомляем Вас о том, что слушатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) был зачислен приказом от \_\_\_№\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(структурное подразделение, реализующее ДОП)* для обучения по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*название)*.

По состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. слушатель не посещает занятия.

Документ, подтверждающий уважительную причину отсутствия на занятиях, не предоставлен.

Просим направить разъяснительную информацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*контактное лицо, способ связи*) в течение 3 рабочих дней.

Руководитель структурного подразделения И.О. Фамилия