

Проректору по научной работе
Микляевой А.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

основа обучения: _____
(договор об образовании)

форма обучения: _____

курс: _____

УГС: _____

Научная специальность:

тел. _____

адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям /
в связи с призывом на военную службу / по семейным обстоятельствам / другое.
(нужное подчеркнуть)

(указать период не более 2 лет)

_____ прилагаю.
(наименование документа)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О. аспиранта)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела аспирантуры _____ Е.С. Веселова « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (дата)

ОЗНАКОМЛЕН:

Научный руководитель _____
(подпись)

Заведующий кафедрой _____
(подпись)

Дата получения заявления: