

Проректору по научной
деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Поройскому С.В.

от _____
очного/заочного аспиранта кафедры

_____ года обучения
обучающегося на
_____ основе

Заявление о предоставлении академического отпуска

Прошу предоставить мне академический отпуск *(по семейным обстоятельствам, отпуск по уходу за ребенком до 1,5 лет/3 лет, ребенок первый/второй..., по медицинским показаниям)*
с «___»___20__г. по «___»___20__г.

Приложение:

1. Копия документа, подтверждающего невозможность освоения образовательной программы (при наличии).

«___»_____20__г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись науч. р-ля) (Ф.И.О.)