

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

от _____
очного/заочного аспиранта кафедры

_____года обучения
обучающегося на
_____основе

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск по беременности и родам в период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Приложение:

1. Справка из медицинской организации.

«___» _____ 20__ г.

(подпись) / _____ (Ф.И.О.)

(подпись науч. р-ля) / _____ (Ф.И.О.)