

Проректору по научной работе
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Стаценко М.Е.

от _____
очного/заочного аспиранта кафедры

_____ года обучения
обучающегося на
_____ основе

Заявление о предоставлении академического отпуска

Прошу, в связи с невозможностью освоения образовательной программы, предоставить мне академический отпуск (*по семейным обстоятельствам, отпуск по уходу за ребенком до 1,5 лет/3 лет, ребенок первый/второй..., по медицинским показаниям*) в период 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.)