

Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»

А.И.Рудскому

от аспиранта _____

(ФИО)

направления подготовки _____

_____ курса, _____ формы обучения
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.
академический отпуск: по медицинским показаниям / в связи с призывом на службу
в Вооруженные Силы / по семейным обстоятельствам (в последнем случае указать
конкретные причины) _____

_____ 20 ____ г.

(дата заявления)

(подпись)

(расшифровка)

Директор института

(подпись)

(расшифровка) /

Директор школы

(подпись)

(расшифровка) /

Научный руководитель

(подпись)

(расшифровка) /

Заявление принято: _____ 20 ____ г.

подпись принявшего заявление

Фамилия, имя, отчество

Директор Центра подготовки кадров высшей
квалификации

_____ / Муханова Н.В. /
(подпись) (расшифровка)