

Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»

А.И.Рудскому

от докторанта _____

(ФИО)

научная специальность _____

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

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