Директору физтех-школы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(физтех-школа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

от обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уровень образования – аспирантура)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(физтех-школа)

группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне (отметить нужное):

|  |  |
| --- | --- |
|  | академический отпуск |

(указать причину – по медицинским показаниям, семейным обстоятельствам (с обоснованием) и др.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | отпуск по беременности и родам |

|  |  |
| --- | --- |
|  | отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет |

с правом освоения образовательной программы

с освобождением от обязанностей по освоению образовательной программы

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

К заявлению прилагаю:

(указать название прилагаемого документа, например, заключение врачебной комиссии)

С Положением о предоставлении академического и других видов отпусков обучающимся МФТИ ознакомлен.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата представления заявления) (подпись обучающегося) (Ф.И.О.)

Директор физтех-школы (заместитель директора)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Начальник отдела аспирантуры

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)