

Ректору РИВШ
Бондарю Ю.П.

аспиранта ____ года обучения
____ формы получения образования
кафедры _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ 202 _____

Ф.И.О.

специальность подготовки _____

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским
показаниям с _____ 20 _____ года.

Приложение: _____ на 1 л. в 1 экз.

подпись

расшифровка подписи

Заведующий аспирантурой

_____ Р.С. Литвинёнок
