

Ректору РИВШ  
Бондарю Ю.П.

соискателя \_\_\_\_\_ года обучения  
\_\_\_\_\_ формы получения образования  
кафедры \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ специальности 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

\_\_\_\_\_