

Ректору ГАОУ ВО МГПУ
И.М. Реморенко
аспиранта(ки) очной/ заочной
формы обучения
кафедры/департамента _____

института _____

(Ф.И.О. указать полностью)

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с
невозможностью освоения образовательной программы _____
(по медицинским показаниям,
_____ в
связи с призывом на военную службу, по семейным иным обстоятельствам)

с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

Обязуюсь приступить к занятиям по окончании академического отпуска,
в противном случае прошу отчислить меня по собственному желанию с даты
первого рабочего дня, следующего за окончанием академического отпуска.

Дата

Подпись

Виза: заведующего кафедрой _____

Научный руководитель _____