

И.о. ректора ГАОУ ВО МГПУ
Е.Н. Геворкян
аспиранта
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 и 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/начальник департамента _____

Научный руководитель _____