

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,

связи с призывом на военную службу, по семейными 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 _____