Проректору по научной работе, д.т.н., профессору Никифорову В.О.

от аспиранта \_\_\_ года обучения

факультета

направления

(ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер контактного телефона)

(электронная почта)

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. в связи с невозможностью освоения образовательной программы по причине:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается причина невозможности освоения образовательной программы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С Положением о предоставлении академического отпуска аспирантам Университета ИТМО ознакомлен(а).

Прилагаемые документы (выбрать нужное, перечислить все предоставляемые документы):

а) заключение врачебной комиссии медицинской организации (для предоставления академического отпуска по медицинским показаниям);

б) повестка военного комиссариата, содержащая время и место отправки к месту прохождения военной службы (для предоставления академического отпуска в случае призыва на военную службу);

в) иные документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска (при наличии).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись, расшифровка, дата

|  |  |
| --- | --- |
| Принято  | Сотрудник оМАиД  |
| Согласовано / не согласовано: | (научный руководитель) |
| Согласовано / не согласовано: | (декан факультета) |
| Согласовано / не согласовано: | (директор мегафакультета)*\*для аспирантов выпускного года обучения* |
| Согласовано / не согласовано: | Сотрудник Отдела миграционного учета*\*для иностранных аспирантов*  |