|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университетаЭ. В. Галажинскому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО обучающегося полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(факультет/институт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(курс, группа)основа обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджетная, договорная)тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком на 1 год ( на 2 года):

|  |  |
| --- | --- |
| - | по семейным обстоятельствам |
| - | в связи с призывом в ряды вооруженных сил РФ |
| - | по состоянию здоровья  |
| - | по беременности и родам  |
| - | по уходу за ребенком до 1,5 (3-х) лет  |
| - | в связи с производственной необходимостью |

Обоснование (ходатайство родителей, справка о необходимости ухода за больным родственником; справка из военкомата, справка о состоянии здоровья, о рождении ребенка) прилагается.

Дата

 (подпись обучающегося)

Декан факультета/директор института

 (Ф.И.О.)