|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университета  Э. 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.)