**ВЕСЬ ТЕКСТ ЗАЯВЛЕНИЯ ПИШЕТСЯ ОТ РУКИ**

Проректору по научной деятельности

ФГБОУ ВО ВолгГМУ

Минздрава России

 Бабкову Д. А.

от ФИО (полностью, в род. падеже) очного/заочного аспиранта,

кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_курса,

Обучающего(ей)ся

на бюджетной/компенсационной основе

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск *(по семейным обстоятельствам, по медицинским показаниям, в связи с призывом на военную службу, в целях создания университетского стартапа, иное)*

с « » 20 г. по « » 20 г.

Приложение: -- **ПИШЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ СООТВЕТИСТВУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ**

1. Копия документа, подтверждающего невозможность освоения образовательной программы
2. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (если заявление подписано законным представителем обучающегося)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

Согласовано:

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующий кафедры | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.)   |
| Научный руководитель  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.)   |