Проректору з науково-педагогічної

**ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВЛАСНОРУЧ**

роботи

Світлані КОТЮЖИНСЬКІЙ

ПРІЗВИЩЕ Ім’я

аспіранта \_\_\_\_ року

денної/заочної форми навчання/

**ЗРАЗОК**

здобувача поза аспірантурою

спеціальності І1 «Стоматологія»/

І2 «Медицина»/ І3 «Педіатрія»/

І8 «Фармація»/ D3 «Менеджмент»

ЗАЯВА

 Прошу Вас надати мені академічну відпустку з «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. (за станом здоров’я/по догляду за дитиною до досягнення нею віку трьох років/ за сімейними обставинами).

 До занять приступити з «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

 дата підпис Ім’я ПРІЗВИЩЕ