

Образец заявления о предоставлении академического отпуска

Ректору ФГБОУ ВО СтГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ курса  
\_\_\_\_\_ факультета  
группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. указать полностью)

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с невозможностью освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования по \_\_\_\_\_  
(указать основание)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_  
(наименование подтверждающего документа)

Дата

Подпись

*Виза декана факультета*

Образец заявления о предоставлении отпуска по беременности и родам

Ректору ФГБОУ ВО СтГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ курса  
\_\_\_\_\_ факультета  
группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. указать полностью)

Заявление

Прошу предоставить мне отпуск по беременности и родам с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на  
\_\_\_\_\_ календарных дней.

Приложение:

1. Справка из медицинской организации.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета*

Образец заявления о предоставлении отпуска по уходу за ребенком

Ректору ФГБОУ ВО СтГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ курса  
\_\_\_\_\_ факультета  
группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. указать полностью)

Заявление

Прошу предоставить мне отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста \_\_\_\_\_ лет с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета*

Образец заявления о досрочном выходе из академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком

Ректору ФГБОУ ВО СтГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ курса  
\_\_\_\_\_ факультета  
группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. указать полностью)

Заявление

Прошу считать меня вышедшим из академического/других видов отпусков

\_\_\_\_\_.

Отпуск был предоставлен с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета*