И.о.ректора ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»

Фалалееву А.П.

аспиранта (докторанта/соискателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(очная/заочная форма обучения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(за счет средств федерального бюджета /по договору об оказании платных образовательных услуг)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кафедры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(название)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(структурное подразделение)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО)*

**Заявление**

 Прошу представить отпуск по уходу за ребенком до 3-х лет с\_\_\_\_\_\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 Копию свидетельства о рождении ребенка прилагаю.

Дата Подпись

Подпись науч. руководителя