|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университетаЭ. В. Галажинскому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. обучающегося полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(факультет/институт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(курс, группа)основа обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бюджетная, договорная)тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком на один год (на два 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) 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.)