|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университета  Э. 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.)