Ректору ФГБОУ ВО ИрГУПС

Трофимову Ю.А.

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия. Имя. Отчество)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(мобильный номер в федеральном формате)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск на период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается причина)

специализация (профиль)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(очная, заочная) (платное / бесплатное / целевое)

Наименование предприятия (организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(обязательное заполнение для студентов «целевиков»)

Документы, подтверждающие основание для предоставления

академического отпуска прилагаются:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись Дата

СОГЛАСОВАНО

1.  (А-207) Зам. гл. бухгалтера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.  (А-415) Начальник ОДРиАН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.  (А-413) Заведующий ССОК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4\*. (Г-209) Начальник второго отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(4\* согласование необходимо только для мужчин)

5.  ( ) Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_