

Директору СФНЦА РАН

К.С. Голохвасту

от аспиранта ____-го года обучения

ФИО полностью

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к учебному процессу в аспирантуре с «____» _____ 20__ года по окончании академического отпуска и продлить срок обучения в аспирантуре на период пребывания в отпуске.

____.____.20__

_____ (_____)
подпись аспиранта расшифровка подписи

Научный руководитель _____
согласен/не согласен/возражаю/...

____.____.20__

_____ (_____)
подпись руководителя расшифровка подписи