

Директору СФНЦА РАН

К.С. Голохвасту

от аспиранта \_\_\_\_-го года обучения

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
специальность

\_\_\_\_\_  
год поступления

\_\_\_\_\_  
научный руководитель

\_\_\_\_\_  
ученая степень, ФИО

\_\_\_\_\_  
телефон

\_\_\_\_\_  
e-mail

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с рождением ребенка с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

К заявлению прилагается копия свидетельства о рождении ребенка № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)