

Ректору УГЛТУ
Платонову Е.П.
от обучающегося

Группа: _____

Институт (факультет): _____

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с невозможностью освоения образовательной программы прошу предоставить мне отпуск по беременности и родам с «___»___20___ по с «___»___20___.

К заявлению прилагаю справку от «___»___20___ № _____

(наименование медицинской организации)

Я подтверждаю свое ознакомление с Положением о порядке и основаниях предоставления академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)