|  |
| --- |
| Ректору Финансового университета |
| проф. С.Е. Прокофьеву |
|  |
| (фамилия, имя, отчество в род. падеже, полностью) |
| студентки |
| Института открытого образования |
|   | курса, | учебной группы |  |
| (номер)  |  |   | (номер группы) |
| Тел.: |  |
| E-mail: |  |

 (логин @ edu.fa.ru)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по беременности и родам продолжительностью \_\_\_\_\_\_\_ календарных дня(-ей) на период
с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид и наименование документа)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_л. в \_\_ экз.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.  |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (дата написания заявления) |  |  (подпись) |  | (И.О. фамилия обучающегося) |

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

|  |
| --- |
| Ректору Финансового университета |
| проф. С.Е. Прокофьеву |
| Ивановой Валентины Ивановны |
| (фамилия, имя, отчество в род. падеже, полностью) |
| студентки |
| Института открытого образования |
|  1  | курса, | учебной группы | ЗБ-ПИ19-1 |
| (номер)  |  |   | (номер группы) |
| Тел.: | +7(968)-888-88-88 |
| E-mail: | 111111@edu.fa.ru |

 (логин @ edu.fa.ru)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по беременности и родам продолжительностью 360 календарных дней на период с 13 сентября 2023 г.
по 12 сентября 2024 г.

Приложение: медицинская справка от 13.09.2023 г. № 1111 на 1 л. в 1 экз.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 сентября 2023 г.  |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  В.И. Иванова |