|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |