Ректору ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И.Вернадского»

Доничу С.Г.

аспиранта (докторанта/соискателя)\_\_

года обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дневная/заочная форма обучения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(за счет средств госбюджета/за счет средств физ. и юр. лиц)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кафедры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название)*

КФУ имени В.И. Вернадского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

**Заявление**

Прошу считать меня продолжившим (ей) обучение (для соискателей - приступившим (ей) к работе над диссертацией) после окончания (отпуска по уходу за ребенком/академического отпуска/перерыва в обучении и т.д.) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

*(месяц, год, число)*

Дата Подпись

Согласование/ходатайство

научного руководителя