

Ректору ПГУ им. Т.Г. Шевченко
профессору В.В. Соколову

(Ф.И.О. аспиранта/соискателя)

факультет (институт, филиал)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать меня приступившим(ей) к занятиям после выхода из академического отпуска с _____.

Дата

Подпись

ВИЗЫ:

научный руководитель

_____ Ф.И.О.

_____ подпись, дата

заведующий кафедрой

_____ Ф.И.О.

_____ подпись, дата