

*Ректору КубГУ
Астапову М.Б.
курса ФУП, специальность
/направление
(бакалавриат/магистратура)
ОФО (ЗФО), бюджет (договор)
Ф.И.О. (полностью)
тел:*

заявление

*Прошу предоставить академический отпуск по состоянию
здоровья (по беременности, по уходу за ребенком) с ____ 20 ____ года
по ____ 20 ____ год.*

Число

подпись