|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| И.о. ректора Казанского (Приволжского)  федерального университета  Д.А. Таюрскому   |  | | --- | | от | | (ФИО полностью) | |  | | аспиранта | |  | |  | | (наименование института /факультета) | |  | |  | | (телефон) | |  | | (адрес электронной почты) | |

Заявление

Прошу предоставить отпуск по уходу за ребёнком до достижения им возраста   
1,5 *(3х)* лет с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Копию свидетельства о рождении ребёнка прилагаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (личная подпись) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласовано: |  |  |
| Научный руководитель |  |  |
|  |  | подпись |
|  |  |  |
| Зав. кафедрой |  |  |
|  |  | подпись |
|  |  |  |
| Директор Института/  Декан факультета |  |  |
|  |  | подпись |