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