

Ректору Запорізького державного
медичного університету
професору Колеснику Ю.М.
аспіранта (здобувача) кафедри _____
_____ курсу _____ форми навчання
спеціальність _____

ПШБ

Заява

Прошу надати мені відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею
трирічного віку з « ____ » _____ 20__ р. по « ____ » _____ 20__ р.

До заяви додається свідоцтво про народження дитини.

« ____ » _____ 20__ р.

Підпис

Погоджено:
Науковий керівник

ПШБ

Підпис

Зав. відділу аспірантури і докторантури

ПШБ

Підпис