

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

ПІБ

Заява

Прошу надати мені соціальну відпустку по вагітності та пологам
з « _____ » _____ 20__ р. по « _____ » _____ 20__ р.
Листок непрацездатності додається.

« _____ » _____ 20__ р.

Підпис

Погоджено:
Науковий керівник

ПІБ

Підпис

Зав. відділу аспірантури і докторантури

ПІБ

Підпис