

Руководителю образовательной организации

от \_\_\_\_\_

(фамилия)

(имя, отчество)

(факультет/институт, курс, группа)

(направление/специальность)

Форма обучения:

очное

заочное

очно-заочное

Источник финансирования:

за счет  
бюджетных  
ассигнований  
федерального  
бюджета

по договору  
об оказании  
платных  
образовательных  
услуг

целевое /  
квота ЦО

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(телефон/e-mail)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу предоставить мне последипломные каникулы*

с 

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

по 

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

.

\_\_\_\_\_  
(подпись студента)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Резолюция декана/директора:**

Предоставить каникулы с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись декана/директора)

\_\_\_\_\_  
(дата)