

Директору  
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»  
К.В. Котенко

от обучающегося \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы обучающегося)  
\_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_ курса

\_\_\_\_\_ (код специальности и наименование)

\_\_\_\_\_ (учебная группа, учебное структурное подразделение)

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне отпуск по беременности и родам с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. на \_\_\_\_\_ календарных дней  
с выплатой пособия/без выплаты пособия

(нужное подчеркнуть)

и разрешить совмещение обучения с отпуском по беременности и родам.

(указывается при необходимости)

Приложение:

1. Справка из медицинской организации

2. \_\_\_\_\_

Финансовая основа обучения: ДОГОВОРНАЯ / БЮДЖЕТНАЯ

(нужное подчеркнуть)

Номер зачетной книжки \_\_\_\_\_

№ договора \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(для обучающихся на договорной основе)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись обучающегося)

(отметка о решении руководителя структурного подразделения по работе с обучающимися  
соответствующего уровня образования)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(должность руководителя структурного подразделения, ФИО) (подпись) (дата)