

Ф.10-КПЗ.2.
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом ректора університету
від 16.03.2022 № 36/од

Ректору
Поліського національного
університету

_____ (ім'я та прізвище ректора)

_____ (аспіранта)

_____ (рік та форма навчання аспіранта)

_____ (шифр та назва спеціальності)

_____ (ім'я та прізвище аспіранта)

номер моб.тел.: _____

Заява

***про намір приступити до виконання навчального плану
після закінчення відпустки для догляду за дитиною***

Повідомляю про намір приступити до виконання навчального плану _____
курсу _____ зі спеціальності _____
(вказати форму навчання) (шифр та назва)

з _____.20__ року у зв'язку із закінченням академічної відпустки,
наданої мені до _____. 20__ року.

(дата)

(особистий підпис)

ВІЗИ: