

Ф.12-КПЗ.2.
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом ректора університету
від 16.03.2022 № 36/од

Ректору
Поліського національного
університету

(ім'я та прізвище ректора)

(аспіранта/докторанта)

(рік та форма навчання аспіранта)

(шифр та назва спеціальності)

(ім'я та прізвище аспіранта)
номер моб.тел.: _____

Заява
про переривання відпустки для догляду за дитиною

Прошу перервати мені відпустку _____

(вид відпустки для догляду за дитиною)

з ____ . ____ . 20__ року.

(дата)

(особистий підпис)

ВІЗИ: