Директору ИГМ СО РАН

д.г.-м.н. Круку Н.Н.

от аспиранта

|  |
| --- |
|   |
| *фамилия, имя, отчество* |
|  |
| *телефон, эл. адрес* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу предоставить мне академический отпуск

|  |
| --- |
| с на один год |
| *(дата)* | *(период отпуска)* |
|  |
|  | *(основание для предоставления отпуска)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись  |  |
| Дата |  |