|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. ректора, проректору  по образовательной деятельности  ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России  О. С. Абрамовских  обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*(основа обучения)  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группе  (номер)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета  (название)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон) |

заявление

В соответствии с ч. 17 ст. 59 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить мне каникулы после прохождения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код и направление специальности)

с \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .

\_\_\_\_ \_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Личная подпись)

**\* Основа обучения:**

* *за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;*
* *за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках квоты целевого обучения;*
* *по договору об образовании на обучение.*