Первому проректору ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |

обучающейся на \_\_\_\_\_\_\_\_ курсе по направлению

|  |  |
| --- | --- |
|  подготовки/специальности |  |
|  | *(код, наименование* |
|  |
| *направления подготовки/специальности)* |
|  |
|  по |  | форме обучения |
|  | *(очной, очно-заочной, заочной)* |  |
|  на |  | основе |
|  | *(бюджетной, договорной)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ институт

|  |
| --- |
|  |
| *(адрес постоянного места жительства, телефон, e-mail)* |
|  |
|  |

**Заявление**

Прошу предоставить мне отпуск по беременности и родам с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на \_\_\_\_\_\_ календарных дней.

**Приложение**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(справка медицинской организации и ее реквизиты)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись обучающегося)*

**Виза дирекции института:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(И.О. Фамилия)* |

« » 20 г.

*(оборотная сторона)*

С порядком выхода из отпуска по беременности и родам ознакомлена:

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

*(подпись обучающегося)*

Внимание!

Поля ниже заполняются только обучающимися по очной форме обучения вне зависимости от основы (бюджетная или договорная)

Прошу назначить мне пособие по беременности и родам.

|  |  |
| --- | --- |
| Государственную академическую стипендию | получаю / не получаю |
|  | *(ненужное зачеркнуть)* |
| Повышенную государственную академическую  | получаю / не получаю |
| стипендию | *(ненужное зачеркнуть)* |

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

*(подпись обучающегося)*

**Виза начальника управления студенческих общежитий (Студенческий городок «Лефортово»** (далее – студгородок)):

Сохранить право проживания в общежитии студгородка с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать причину)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник управления |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(И.О. Фамилия)* |

« » 20 г.