

И.о. ректора РГППУ

_____. Габышевой

студент

Группа: _____

Институт: _____

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне выплату пособия по беременности и родам.

Копия листка нетрудоспособности обучающегося, выданного медицинской организацией, прилагается.

С Положением о порядке и основаниях предоставления академического отпуска и других видов отпусков обучающимся ознакомлена.

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Политикой обработки персональных данных в РГППУ.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)