***Образец разрешения***

***на продолжение обучения в магистратуре***

***для выпускников целевого обучения***

|  |  |
| --- | --- |
| *(Выходные данные организации, с которой заключался договор о целевом обучении)* | Ректору  Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Забайкальский государственный университет»  С. А. Иванову |

Уважаемый Сергей Анатольевич!

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

(Наименование организации, с которой заключался договор о целевом обучении)

дает согласие на продолжение обучения в магистратуре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. выпускника)

по очной форме обучения и отсрочку по исполнению условий договора на два года.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО руководителя)

(МП, Подпись)