Проректору з наукової роботи проф. Чудику І.І..

аспіранта(ки) року навчання

*(рік навчання)*

 форми навчання

*(денної, заочної)*

спеціальність

*(код та найменування спеціальності)*

*(прізвище, ім'я , по батькові)*

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на курс для вивчення дисциплін(и)

*(назва дисципліни*

,

,

,

,

яка відноситься до циклу вибіркових і викладатиметься у семестрі.

*Дата Підпис*

Науковий керівник

/ /

Підпис прізвище, ініціали