

Ректору ТДАТУ  
доктору технічних наук, професору Кюрчеву В.М.

\_\_\_\_\_

прізвище, ім'я, по батькові вступника

\_\_\_\_\_

місце роботи та посада

## ЗАЯВА

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури для навчання  
зі спеціальності \_\_\_\_\_

шифр та назва спеціальності

Форма навчання: \_\_\_\_\_

очна (денна, вечірня) або заочна

\_\_\_\_\_

за рахунок державного замовлення чи на контрактній основі

Маю складені кандидатські іспити з дисциплін

\_\_\_\_\_

назва дисциплін та оцінка (якщо складені)

\_\_\_\_\_

не маю (якщо не складені)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

підпис

ПОГОДЖЕНО

Передбачуваний науковий  
керівник

\_\_\_\_\_

назва кафедри

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

П.І.Б.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Зав.кафедри, на якій буде  
здійснюватися підготовка аспіранта

\_\_\_\_\_

назва кафедри

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

П.І.Б.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Декан факультету, на якому буде  
здійснюватися підготовка аспіранта

\_\_\_\_\_

назва факультету, печатка

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

П.І.Б.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Завідувач відділу  
аспірантури

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

П.І.Б.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.