Ректору ТДАТУ

доктору технічних наук, професору Кюрчеву В.М. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

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

аспіранта(ки) \_\_-го року

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

(денної(заочної) / (контрактної) бюджетної форми навчання)

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

(шифр і назва спеціальності)

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

Заява

Прошу дозволити приступити до навчання у складі аспірантів \_\_\_\_\_\_\_ року навчання денної/заочної форми за спеціальністю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ після відпустки для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку на термін, що залишився

з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р. до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.

(вказати той термін який залишився до закінчення навчання в аспірантурі перед відпусткою)

(дата) (підпис)

Науковий керівник

(підпис)

Завідуючий кафедрою

(підпис)

Декан факультету

(підпис)

Проректор з наукової роботи

(підпис)

Завідувач відділу аспірантури і докторантури

(підпис)