

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 перервати моє навчання в аспірантурі з «____»_____20__ р.
з подальшим продовженням з «____»_____20__ р.

Копія (назва документу, який підтверджує причину переривання) додається.

(дата)

(підпис)

Науковий керівник

(підпис)

Завідуючий кафедрою

(підпис)

Декан факультету

(підпис)

Завідувач відділу аспірантури і докторантури

(підпис)