

Завідувачу відділу аспірантури і
докторантури

_____ ПІБ
аспіранта (здобувача) _____ курсу
_____ форми навчання
спеціальність _____
_____ ПІБ

Заява
на вивчення вибірових дисциплін

прошу зарахувати мене в групу для вивчення наступних вибірових
дисциплін:

1. Вибірковий блок 1: _____
(назва дисципліни та семестр вивчення)
2. Вибірковий блок 2: _____
(назва дисципліни та семестр вивчення)
3. Вибірковий блок 3: _____
(назва дисципліни та семестр вивчення)
4. Вибірковий блок 4: _____
(назва дисципліни та семестр вивчення)

« ____ » _____ 20__ р.

_____ Підпис