***ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВІД РУКИ!!!***

Ректору ВНМУ ім. М.І. Пирогова

д.мед.н., професору Вікторії ПЕТРУШЕНКО

аспіранта (асистента)/(здобувача наукового ступеня доктора наук)

кафедри\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел. аспіранта (асистента)/( здобувача наукового ступеня доктора наук) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ел. адреса аспіранта (асистента)/( здобувача наукового ступеня доктора наук)

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

тел. керівника(ів)/ консультанта---------------------------------------

ел. адреса керівника(ів)(/здобувача наукового ступеня доктора наук) -------------------------------

Заява

Прошу Вашого дозволу на планування дисертаційної роботи на здобуття ступеня доктора філософії/доктора наук

за темою: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

спеціальність: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).

науковий напрямок

Строки виконання: початок - \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.

закінчення - \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.

Дата Підпис

Науковий(і) керівник(и) Підпис