

Ректору Запорізького  
національного університету

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

прізвище, ім'я, по батькові вступника

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

місце роботи та посада

\_\_\_\_\_

## З А Я В А

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

шифр та назва спеціальності

Форма навчання: \_\_\_\_\_

очна (денна, вечірня), заочна

\_\_\_\_\_

за рахунок державного замовлення чи на контрактній основі

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 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 і докторантури

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

П.І.Б.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.