(Ф 06.02-08)

Голові вченої ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (абревіатура назви інституту/факультету)

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

(ПІБ голови ВР)

аспіранта/докторанта

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

(рік та форма навчання)

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

(ПІБ аспіранта/докторанта)

№ моб. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

 Прошу Вас відрахувати мене з аспірантури денної (заочної) форми навчання/ докторантури з (вказати дату та причину відрахування).

Дата Підпис аспіранта/докторанта

Завізувати у:

- наукового керівника;

- завідувача кафедри.

Резолюція голови вченої ради інституту/факультету.

 ***Заява подається на розгляд вченої ради відповідного інституту. Витяг
з протоколу засідання вченої ради інституту/факультету подається аспірантом/ докторантом до відділу докторантури та аспірантури з заявою аспіранта.***

**Правила оформлення:**

 **1. Поля: зліва – 3 см, справа – 1 см, зверху – 2 см, знизу – 2 см.**

 **2. Текст: Times New Roman, розмір шрифту 12, міжрядковий інтервал – одинарний.**

**3. Дати в заявах ставити з першого числа наступного місяця.**

**4. ПІБ аспіранта/докторанта вказувати повністю.**