

# З Р А З О К

Ректору ДВНЗ «УжНУ»  
проф. Смоланці В.І.  
вступника до аспірантури  
Прізвище Ім'я По батькові

тел.: \_\_\_\_\_

## З А Я В А

Прошу зарахувати мене в порядку поновлення в аспірантуру ДВНЗ  
«Ужгородський національний університет» із назва ЗВО за спеціальністю  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_ рік заочної форми навчання з \_\_\_\_\_.

шифр та назва

дата

Науковим керівником прошу призначити \_\_\_\_\_.

дата

підпис

/Ім'я ПРІЗВИЩЕ/

*віза наукового керівника «Не заперечую», дата, підпис*