*Додаток 1*

Завідувачу відділу докторантури та аспірантури Сумського національного аграрного університету

(ПІП)

Аспіранта(ки) спеціальності

(шифр і назва спеціальності)

(ПІП аспіранта(ки)

ЗАЯВА

Прошу провести перевірку моєї дисертації на тему «

»

на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

за спеціальністю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на наявність текстових запозичень та надати повний та короткий звіт перевірки рукопису для подальшого розгляду та захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

Науковий керівник:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(науковий ступінь, вчене звання, посада, ПІП)

Робота подається до захисту вперше. Кількість сторінок для перевірки: .

*Додатки:*

*1) дисертація в електронному вигляді;*

*ДАТА ПІДПИС Ім’я, ПРІЗВИЩЕ*

*Віза наукового керівника (розшифровка, дата)*