*Додаток 3*

Голові Вченої ради Сумського національного

аграрного університету

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

(науковий ступінь, звання, ПІБ)

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

(науковий ступінь, вчене звання, ПІБ, посада, передбачуваного члена спеціалізованої вченої ради)

ЗАЯВА

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

даю свою згоду на виконання обов’язків\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разової

(голови, опонента, рецензента)

спеціалізованої вченої ради для прийняття до розгляду та проведення захисту дисертації на тему «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр і назва)

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

(шифр і назва)

здобувача(ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підтверджую рівень володіння мною англійською мовою в обсязі, достатньому для кваліфікованого проведення атестації здобувача *(в разі проведення захисту англійською мовою).*

Дані про себе:

1.У поточному році був членом разових спеціалізованих учених рад:

1.1 ;

1.2 ;

і т.д.

2. Публікації:

2.1 ;

2.2. ;

і т.д.

*Додатки:*

1. *копії дипломів про наукові ступені;*
2. *копії атестатів про вчені звання;*
3. *копії паспорта та ідентифікаційного номера.*

*ДАТА ПІДПИС Ім’я, ПРІЗВИЩЕ*