

Ректору Сумського НАУ
Ігореві КОВАЛЕНКУ
Аспіранта(ки) _____ курсу

_____,
(денної / заочної/ вечірньої форми навчання)
ЩО НАВЧАЄТЬСЯ _____

(за рахунок коштів фізичних/юридичних осіб / за
рахунок бюджетного фінансування)
Спеціальність _____

(Ім'я ПРИЗВИЩЕ)

Тел. _____

Заява

Прошу Вас відрахувати мене з числа здобувачів третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти за власним бажанням.

Дата

Підпис

Погоджено:
Науковий керівник

Підпис

Ім'я ПРИЗВИЩЕ

Примітки:

Якщо аспірант навчається за рахунок бюджетного фінансування заява має бути погоджена проректором з наукової та міжнародної діяльності

Заяви без погодження наукового керівника відділом аспірантури та докторантури не приймаються!

Для комерційної форми заява має бути погоджена планово-фінансовим відділом про відсутність заборгованості