Проректору з науково-педагогічної

**ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВЛАСНОРУЧ**

роботи

Світлані КОТЮЖИНСЬКІЙ

ПРІЗВИЩЕ Ім’я (родовий відмінок)

аспіранта першого року

денної бюджетної/ заочної контрактної

**ЗРАЗОК**

форми навчання/

здобувача поза аспірантурою

спеціальності І1 «Стоматологія»/

І2 «Медицина»/ І3 «Педіатрія»/

І8 «Фармація/ D3 «Менеджмент»

ЗАЯВА

Прошу Вас дозволити планування кваліфікаційної роботи на здобуття ступеня доктора філософії зі спеціальності І1 «Стоматологія» /

І2 «Медицина» / І3 «Педіатрія» / І8 «Фармація» / D3 «Менеджмент» на тему: «….», науковий керівник Ім’я ПРІЗВИЩЕ, науковий ступінь, вчене звання, посада, кафедра.

дата підпис Ім’я ПРІЗВИЩЕ