Проректору з науково-педагогічної роботи

**ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВЛАСНОРУЧ**

Світлані КОТЮЖИНСЬКІЙ

**ЗРАЗОК**

ПРІЗВИЩЕ Ім’я (родовий відмінок)

аспіранта першого року навчання/ здобувача поза аспірантурою

спеціальність І1«Стоматологія»/

І2 «Медицина»/ І3 «Педіатрія»/

І8 «Фармація»/ D3 «Менеджмент»

ЗАЯВА

Прошу включити до мого індивідуального навчального плану на 202\_-202\_ навчальний рік наступну освітню компоненту вільного вибору:

дата підпис Ім’я ПРІЗВИЩЕ

Перелік вибіркових компонент:

|  |  |
| --- | --- |
| І1«Стоматологія» | І2 «Медицина» |
| І3 «Педіатрія» | І8 «Фармація» |
| D3 «Менеджмент» |  |