

Ректору Волинського національного університету імені
Лесі Українки

прізвище, ім'я, по батькові вступника до докторантури

місце роботи та посада

З А Я В А

Прошу допустити мене до вступу до докторантури Волинського
національного університету імені Лесі Українки зі спеціальності

шифр і назва спеціальності

“__” _____ 20__ р.

підпис

ПОГОДЖЕНО

Передбачуваний науковий
консультант

підпис

П.І.Б., місце роботи та посада

“__” _____ 20__ р.

Зав. кафедри, на якій буде
здійснюватися підготовка докторанта

назва кафедри

підпис

П.І.Б.

“__” _____ 20__ р.

Декан факультету, на якому буде
здійснюватися підготовка докторанта

назва факультету

підпис

П.І.Б.

“__” _____ 20__ р.

Завідувач відділу
аспірантури і докторантури

підпис

П.І.Б.