

Голові Вченої ради
Волинського національного
університету імені Лесі Українки
проф. Анатолію ЦЬОСЮ

(наук. ст., вч. зв., ПІБ рецензента/опонента)

(посада та місце роботи)

Я, _____, даю згоду на участь, як
рецензента/опонента, у разовій спеціалізованій вченій раді для прийняття до
розгляду та проведення захисту дисертації «_____»
_____, який(а) здобуває

_____ (тема дисертації) _____ (ПІБ Здобувача)
науковий ступінь доктора філософії з галузі знань

_____ (код та найменування галузі знань)
за спеціальністю _____

_____ (код та найменування спеціальності)

Дата

Підпис

Примітка: заява пишеться від руки.