

Ректорові
Волинського національного
університету імені Лесі Українки
професору Анатолію Цьосю
аспірантки __ року
денної/вечірньої/заочної форми
навчання за спеціальністю

(шифр і назва спеціальності)

тел. _____

Заява

Прошу дозволити приступити до навчання у складі аспірантів _____ року навчання денної/вечірньої/заочної форми за спеціальністю _____ після відпустки для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку на термін, що залишився з _____ р. до _____ р. (вказати той термін який залишився до закінчення навчання в аспірантурі перед відпусткою).

Дата

Підпис

.

Примітка: заява пишеться від руки.

Заяву візує:

- науковий керівник;
- гарант освітньо-наукової програми
- декан факультету
- проректор з навчальної роботи та рекрутації

**Заява подається у відділ кадрів на розгляд ректора
(головний корпус кабінет 125)**