

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

(шифр і назва спеціальності)

тел. _____

Заява

Прошу відрахувати мене зі складу аспірантів _____ року навчання денної/вечірньої/заочної форми спеціальності _____ за власним бажанням з _____ р.

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)**