

**Зразок згоди голови/рецензента/опонента на участь у роботі разової ради**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я, ПІБ фахівця, (науковий ступінь (спеціальність), вчене звання, посада, місце роботи) даю згоду на призначення мене головою/опонентом/рецензентом захисту дисертації здобувача ПІБ, «Назва дисертації» на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань \_\_\_\_\_ за спеціальністю \_\_\_\_\_ та введення мене до складу разової спеціалізованої вченої ради.

У 20\_\_ році був членом \_\_\_\_\_ разових спеціалізованих учених рад.

До згоди додаю копію диплома про науковий ступінь та копію атестата про вчене звання (за наявності).

Дата

Підпис