

Ректору ПГУ им. Т.Г. Шевченко
профессору В.В. Соколову

(Ф.И.О. аспиранта)

факультет (институт, филиал)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу изменить мне форму обучения с очной на заочную/с заочной на очную в связи с _____.

С изменением сроков обучения согласен/на.

Прошу считать научным руководителем _____.

Дата

Подпись

ВИЗЫ:

научный руководитель

Ф.И.О.

_____ подпись, дата

заведующий кафедрой

Ф.И.О.

_____ подпись, дата