

Ректору Мукачівського державного
університету

(прізвище, ім'я, по батькові)
аспіранта кафедри _____
(вказати кафедру)

(прізвище, ім'я, по батькові аспіранта)

ЗАЯВА

Прошу вважати мене такою (таким), що приступила(-в) до навчання в очній (заочній) аспірантурі за державним замовленням (за кошти фізичних чи юридичних осіб) з «___»_____ 20____ р. після перерви у навчанні за станом здоров'я.

(дата)

(підпис)

Віза наукового керівника

Віза завідувача кафедри

Віза декана факультету

Віза першого проректора