|  |
| --- |
| В. о. ректора |
| Державного біотехнолгічного  університету |
| Андрію КУДРЯШОВУ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ім’я по батькові прізвище |
| адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| т. моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВА

Під час навчання для здобуття ступеня доктора філософії прошу закріпити мене за кафедрою

*(повна назва кафедри, скорочено інститут/факультет)*

та призначити науковим керівником дисертаційного дослідження

\_.

*(науковий ступінь, вчене звання, посада, прізвище, ім*’я, по-батькові)

Дата Підпис

«ПОГОДЖЕНО»

*Даю свою згоду здійснювати наукове керівництво підготовкою дисертаційного дослідження здобувача наукового ступеня доктора філософії Ім’я Прізвище.*

*Підпис Ім’я ПРІЗВИЩЕ*

«ПІДТРИМУЮ»

Завідувач кафедри

Ім’я ПРІЗВИЩЕ