

Декану/Директору

(назва факультету/навчально-наукового інституту)

(прізвище, ім'я, по батькові)

аспіранта (ки) першого року
_____ форми навчання
за освітньо-науковою програмою

(назва ОНП)

спеціальності

(шифр, назва)

(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА

на вивчення вибірових навчальних дисциплін на 2025–2026 н. р.

Прошу зарахувати мене в групу для вивчення наступних вибірових навчальних дисциплін:

1. _____;
(назва дисципліни)
2. _____;
(назва дисципліни)
3. _____;
(назва дисципліни)
4. _____.
(назва дисципліни)

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)