

Ректору ГОУ ПГУ им. Т.Г. Шевченко,
доценту Л.В. Скитской

(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