

И.о. ректора ПГУ им. Т.Г. Шевченко  
доценту Л.В. Скитской

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность и место работы поступающего)

Контактный тел. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу прикрепить меня в качестве соискателя при кафедре \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

для сдачи экзаменов кандидатского минимума по научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(код и наименование научной специальности)

сроком на 2 года.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)