|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО  Вавиловский университет  Д.А. Соловьеву  аспиранта 1 курса очной формы обучения, факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  научной специальности  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Ф.И.О.* |

**Заявление**

Прошу предоставить мне возможность подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по теме: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Дата

Подпись

Научный руководитель подпись *Ф.И.О.*

Заведующий кафедрой

*«………………………………………………….»* подпись *Ф.И.О.*

Начальник ОПНПК подпись Третьяк Л.А.