ЗРАЗОК **(заяву необхідно писати власноруч!)**

Ректору Херсонського

державного університету

Олександру Співаковському

ПІП **(вступника)**,

який мешкає за адресою

індекс, м. Назва ,

вул. Назва, буд. \_\_, кв. \_\_,

моб. тел. +38 0.. ... .. ..,

e-mail

Заява

Прошу допустити мене до складання вступних конкурсних іспитів до аспірантури ХДУ на *очну (денну / вечірню) / заочну* форму навчання зі

обрати необхідну форму

спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на ОНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр, назва назва.......

за рахунок коштів *державного бюджету / фізичних та юридичних осіб .*

обрати необхідне

Дата Підпис