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