**ЗРАЗОК ЗАЯВИ**

 Ректору Херсонського державного

 університету

 Олександру Співаковському

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (посада, кафедра,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 прізвище, ім’я та по батькові

 в родовому відмінку)

Заява

Прошу встановити доплату за присвоєння наукового ступеня/вченого звання \_\_\_\_ з (дата). Копія диплома/атестата № \_\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_ додається.

дата підпис