**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