Проректору з наукової роботи

В. І. Мельнику

Аспіранта(ки) курсу

спеціальності

 *Прізвище, ім’я, по батькові аспіранта*

# ЗАЯВА

**на вивчення навчальних дисциплін за вибором на 20 / 20 н.р.**

Прошу включити в індивідуальний план здобувача вищої освіти третього (освітньо-наукового) рівня ступеня доктора філософії для вивчення зазначені мною вибіркові навчальні дисципліни:

1.

*(вказати повну назву дисципліни)*

2.

3.

4.

5.

*дата підпис*