

Ф.03-КПЗ.2.
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом ректора університету
від 16.03.2022 № 36/од

Ректору
Поліського національного
університету

(ім'я та прізвище ректора)

(аспіранта)

(рік та форма навчання аспіранта)

(шифр та назва спеціальності)

(ім'я та прізвище аспіранта)

номер моб.тел.: _____

Заява

про відрахування з аспірантури

Прошу відрахувати мене зі складу аспірантів кафедри _____

(назва кафедри)

курсу _____ зі спеціальності _____

(вказати форму навчання) (шифр та назва)

у зв'язку _____

(вказати причину)

з _____. 20__ року.

(дата)

(особистий підпис)

ВІЗИ: