Голові Вченої ради
Хмельницького національного університету
проф. Миколі СКИБІ
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу затвердити тему моєї дисертації у такому формулюванні:

_____

назва дисертації

_____

за спеціальністю_____

шифр, назва спеціальності

Науковим керівником призначити:_____

_____

прізвище, ім'я, по батькові наукового консультанта, науковий ступінь, вчене звання та посада

та затвердити індивідуальний план роботи.

«___» _____ 20___ р. _____

особистий підпис

_____ _____

підпис П.І.Б. наукового керівника

_____ _____

підпис П.І.Б. зав. відділу аспірантури і докторантури

Голові Вченої ради
Хмельницького національного університету
проф. Миколі СКИБІ
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу затвердити тему моєї докторської дисертації у такому формулюванні:

_____

назва дисертації

_____

за спеціальністю_____

шифр, назва спеціальності

Науковим консультантом призначити: _____

_____

прізвище, ім'я, по батькові наукового консультанта, науковий ступінь, вчене звання та посада

та надати дозвіл на наукове керівництво аспірантами.

«___» _____ 20___ р. _____

особистий підпис

_____ _____

підпис П.І.Б. наукового консультанта

_____ _____

підпис П.І.Б. зав. відділу аспірантури і докторантури

Голові Вченої ради
Хмельницького національного університету
проф. Миколі СКИБІ
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу перезатвердити тему моєї дисертації у такому формулюванні:

_____
назва дисертації

_____

за спеціальністю_____
шифр, назва спеціальності

«___» _____ 20___ р. _____
особистий підпис

_____ _____
підпис П.І.Б. наукового керівника

_____ _____
підпис П.І.Б. зав. відділу аспірантури і докторантури

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу включити до мого навчально плану на 20__ – 20__ навчальний рік дисципліни вільного вибору:

1) _____
_____;

2) _____
_____;

3) _____
_____;

4) _____
_____
.

"___" _____ 20___р.

Здобувач _____
підпис

Науковий
керівник _____
підпис

_____
Прізвище ініціали

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу надати мені академічну відпустку у зв'язку із (сімейними обставинами, військовою службою) з «___» _____ 20___ р. по «___» _____ 20___ р.

Дата Підпис

Віза наукового керівника

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу надати мені академічну відпустку за станом здоров'я з «___» _____ 20__р. по «__» _____20__р.

До заяви додаю: висновок МСЕК.

Дата Підпис

Віза наукового керівника

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу надати мені академічну відпустку у зв'язку з народженням дитини та досягненням нею трирічного віку з «___» _____ 20___ р. по «___» _____ 20___ р.

До заяви додаю: свідоцтво про народження дитини.

Дата Підпис

Віза наукового керівника

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім’я По батькові

З А Я В А

Прошу надати мені академічну відпустку у зв’язку з вагітністю «___» _____ 20__р. по «__» _____ 20__р.

До заяви додаю: медичну довідку.

Дата Підпис

Віза наукового керівника

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу вважати мене таким, що приступив до навчання в аспірантурі з «___» _____ 20__ р. після закінчення академічної відпустки за станом здоров'я (по догляду за дитиною, за сімейними обставинами, з військовою службою).

До заяви додаю медичну довідку *(для таких, хто перебував у відпустці за станом здоров'я).*

Дата Підпис

Віза наукового керівника

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу перевести мене з «___» _____ 20__ р. з __ курсу спеціальність _____, на ___ курс спеціальність _____ у зв'язку із зміною напрямку дослідження.

Дата Підпис

Віза наукового керівника

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу змінити мені прізвище (ім'я, по батькові) на _____ в усіх документах у зв'язку із укладанням шлюбу (або розірванням шлюбу, зміною імені).

До заяви додаю: копію свідоцтва про шлюб (про розірвання шлюбу, про зміну імені); копію паспорта.

Дата Підпис

Ректору Хмельницького
національного університету
Сергію МАТЮХУ
аспіранта/аспірантки ___ курсу
денної/заочної форми навчання
за державним замовленням/за
контрактом
спеціальність _____
Прізвище Ім'я По батькові

З А Я В А

Прошу відрахувати мене з «___» _____ 20__р. із аспірантури за власним бажанням

Дата Підпис

Віза наукового керівника