Начальнику Управления подготовки научных кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года обучения

факультет / институт

кафедра

обучающегося по научной специальности:

(шифр и наименование научной специальности)

(ФИО аспиранта)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу записать меня для изучения учебных дисциплин по выбору (указать шифр и наименование дисциплины) в соответствии с учебным планом:

1.

2.

3.

факультативных дисциплин:

1.

2.

3.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*