|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ІПМ НАН Україничл.-кор. НАН УкраїниГеннадію БАГЛЮКУПІП аспірантаадреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ т. моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВА

Під час навчання для здобуття ступеня доктора філософії зі спеціальності\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*шифр та назва спеціальності*

призначити науковим керівником дисертаційного дослідження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(*науковий ступінь, вчене звання, посада, прізвище, ім’я, по-батькові*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ім’я ПРІЗВИЩЕ

  *дата* *підпис*

«ПОГОДЖЕНО»

Даю свою згоду здійснювати наукове керівництво підготовкою дисертаційного дослідження здобувача наукового ступеня доктора філософії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Науковий керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ім’я ПРІЗВИЩЕ

*підпис*

Гарант ОНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ім’я ПРІЗВИЩЕ

*підпис*