|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ВГУ проф. Д.А. Ендовицкому |
|  |  |
|  | *(ФИО аспиранта /экстерна)* |
|  | *(год обучения)* |
|  | *(факультет)* |
|  | (оч./заочн. форма обучения) |
|  | *(шифр и наименование научного направления)* |
|  |  |
|  | *(шифр и наименование научной специальности)* |
|  | *(телефон)* |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к сдаче кандидатского экзамена

**по направлению** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(шифр, наименование научного направления)*

**по специальности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(шифр, наименование научной специальности)*

С программой кандидатского экзамена ознакомлен.

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание, к заявлению прилагается:

- служебная записка на состав комиссии по приему кандидатского экзамена;

- дополнительная программа кандидатского экзамена.