***Только для аспирантов 4 года обучения (заочная форма)***

Проректору по НИД

профессору Будневскому А.В.

аспиранта очной (заочной) формы

обучения, курс, кафедра

Ф.И.О. (полностью)

Заявление

Прошу разрешить сдачу кандидатского экзамена по специальности \_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_(зимнюю/летнюю) сессию.

Дата Подпись аспиранта

Виза научного руководителя