

Ректору Дрогобицького державного
педагогічного університету імені Івана Франка
проф. Валентині БОДАК
аспіранта(ки) / ____-го року підготовки
_____ форми навчання
спеціальності _____

ПБ

Заява

Прошу відрахувати мене зі складу аспірантів очної (денної, вечірньої) /
заочної форми спеціальності _____ за власним
бажанням з _____ 202__р.

Дата

Підпис

Примітка: заява пишеться від руки.

Заяву візує:

- науковий керівник;
- завідувач кафедри.