

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

ПБ

Заява

Прошу відрахувати мене зі складу докторантів спеціальності
_____ за власним бажанням з _____ 202__р.

Дата

Підпис

Примітка: заява пишеться від руки.

Заяву візує:

- науковий консультант;*
- завідувач кафедри.*