

Ректору  
Національного авіаційного університету  
Максиму ЛУЦЬКОМУ

аспіранта \_ -го року навчання  
(денна/вечірня/заочна форма) за контрактом

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу Вашої згоди на переведення мене з аспірантури \_\_\_\_\_  
повна назва вищого навчального закладу  
для проходження навчання в аспірантурі НАУ (вказати форму навчання) з 00.00.20\_ за  
спеціальністю \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_».  
шифр назва спеціальності  
Науковим керівником прошу призначити \_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ПП наукового керівника  
\_\_\_\_\_”  
науковий ступінь, вчене звання, посада наукового керівника

Дата

Підпис

Погоджено:

Науковий керівник \_\_\_\_\_  
підпис

\_\_\_\_\_

Ім'я, ПРІЗВИЩЕ

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_  
підпис

\_\_\_\_\_

Ім'я, ПРІЗВИЩЕ

Декан факультету/  
Директор інституту \_\_\_\_\_  
підпис

\_\_\_\_\_

Ім'я, ПРІЗВИЩЕ

Гарант освітньо-наукової програми: \_\_\_\_\_  
підпис

\_\_\_\_\_

Ім'я, ПРІЗВИЩЕ