

Ректору Університету Ушинського
Андрію КРАСНОЖОНУ
аспірант(а/ки)
_____ року навчання
Спеціальності _____
_____ форми навчання

(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА

Прошу надати мені можливість обрати дисципліну за вибором:

I. З переліку вибірових дисциплін за освітньо-науковою програмою

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

II. З переліку вибірових дисциплін за освітньо-науковою програмою інших спеціальностей третього (освітньо-наукового) рівня:

- 1) _____
- 2) _____

III. З переліку вибірових дисциплін освітньо-професійних програм:

- 1) _____
- 2) _____

(дата)

(підпис аспіранта)