

Ректору ДонНУ імені Василя Стуса  
Гринюку Р.Ф.

\_\_\_\_\_ (посада, місце роботи, освітня кваліфікація, рік

\_\_\_\_\_ закінчення вищого навчального закладу,

\_\_\_\_\_ прізвище, ім'я, по батькові)

проживаю за адресою: \_\_\_\_\_

М.Т. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу зарахувати мене до докторантури за спеціальністю \_\_\_\_\_ при кафедрі \_\_\_\_\_ з відривом від виробництва за державним замовленням / на умовах контракту.

Дата

Підпис

ВІЗИ:

Декан факультету

Завідувач кафедри

Науковий керівник, що передбачається