***Додаток Ф.*** *Зразок заяви про здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії поза аспірантурою*

Ректорові Волинського національного університету імені Лесі Українки професору Анатолію Цьосю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові здобувача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (місце роботи, посада)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Прошу прикріпити мене до кафедри/лабораторії **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** за спеціальністю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії поза аспірантурою. Зобов’язуюся повідомити завідувача кафедри/лабораторії впродовж 3-х робочих днів про зміну основного місця праці.

Дата Підпис здобувача

Примітка: заява пишеться від руки.

***Заяву візує:***

- передбачуваний науковий керівник

- завідувач кафедри/лабораторії