***Додаток Х.*** *Зразок заяви про зміну джерела фінансування* Ректору Волинського національного університету імені Лесі Українки проф. Цьосю А. В. аспіранта(ки) року навчання групи

факультету (інституту)

(спеціальності)

(освітньо-наукової програми)

очної (денної, вечірньої) (заочної)форми навчання

(за рахунок коштів фізичних, юридичних осіб)

(прізвище, ім'я, по батькові) Адреса:

Номер контактного телефону:

# Заява

Прошу змінити мені джерело фінансування з навчання за договором про надання освітніх послуг за кошти фізичних (юридичних) осіб на навчання за державним замовленням за рахунок вакантних місць.

(дата) (підпис)

## До заяви додаються:

* + *витяг з протоколу кафедри, де заслуховувався звіт аспіранта та аналізувався відсоток написання наукової роботи (розділу наукової роботи);*
  + *список наукових праць (завірений науковим керівником);*
  + *рейтинг успішності аспіранта;*
  + *документи, що підтверджують наявність пільги;*
  + *копія індивідуального навчального та індивідуального плану наукової роботи аспіранта завірена відповідальним з наукової роботи від факультету (інституту);*
  + *оригінал документа про вищу освіту (у разі його відсутності в особовій справі).*

## Заява має бути завізована:

* + *науковим керівником;*
  + *керівником факультету (інституту);*
  + *відділом кадрів (головний корпус, кабінет №125);*
  + *планово-фінансовим відділом (головний корпус, кабінет №113);*
  + *юридичним відділом (головний корпус, кабінет №117); науково-дослідною частиною.*