***Додаток Б.*** *Зразок заяви про зміну наукового керівника (консультанта)*

Ректору Волинського національного університету імені Лесі Українки

професору Анатолію Цьосю

аспіранта(ки)/докторанта(ки) -го року очної

(денної, вечірньої), заочної форми навчання зі спеціальності

освітньо-наукової програми

моб.тел.

ЗАЯВА

Прошу змінити/призначити мені наукового керівника/консультанта з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я,  по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(прізвище, ім’я,  по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

Дата Підпис

Примітка: заява пишеться від руки.

## Заяву візує:

* *науковий керівник/консультант (попередній);*
* *науковий керівник/консультант (наступний);*
* *гарант освітньо-наукової програми;*
* *проректор з науково-педагогічної роботи та міжнародної співпраці*