|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ректору ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова» | | | |
|  | | |  |
| аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года обучения  формы обучения | | | |
| направление подготовки \ группа научных специальностей | | | |
|  | | | |
| направленность (профиль)\ научная специальность | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | |  | |
| (ФИО полностью) | | | |
| Телефон: |  | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить мне прохождение научно-исследовательской практики на кафедре

(название кафедры)

в установленные сроки с по

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |

Научный руководитель:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |

Заведующий кафедрой:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |