|  |
| --- |
| 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* |