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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу записать меня для изучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дисциплин

в соответствии с индивидуальным учебным планом:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
|  |  |
| 2. |  |
|  |  |
|  |  |

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

|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова» |
|  |
| аспиранта года обученияформы обучения |
| группа научных специальностей |
|  |
| научная специальность |
|  |
|  |
|  |
| (ФИО полностью) |
| Телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу записать меня для изучения учебных дисциплин по выбору в соответствии с индивидуальным учебным планом:

1.

2.

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