

к Положению
о выборе аспирантами дисциплин при освоении
основных образовательных программ подготовки
научно-педагогических кадров в аспирантуре
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет»

Ректору ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный университет»
Рабданову М.Х.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о записи на изучение учебных дисциплин по выбору (элективных)

на _____ уч.г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

аспирант _____ курса, _____ обучения, кафедры
очного, заочного, г/б, платного

обучающийся по направлению подготовки _____

(код, направление подготовки/специальность)

по профилю

(наименование профиля/специализации/программы)

Прошу записать меня для изучения учебных дисциплин по выбору:

2 курс: _____

3 курс: _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Согласовано:

Научный руководитель:

подпись

Фамилия, инициалы

Зав. кафедрой

подпись

Фамилия, инициалы