Ректору ДГУ Рабаданову М.Х.

Аспиранта (соискателя) очного, заочного,

бюджетного, платного обучения
(подчеркнуть)

кафедры _____

_____

_____

_____

Ф. И. О. (полностью), телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас допустить к сдаче кандидатского экзамена по

_____

_____

«_____»_____20___ г. _____

подпись

Зав. кафедрой _____ _____

подпись

Начальник Управления
аспирантуры и докторантуры Рамазанова Э.Т.