

Завідувачу ВАiД

доц. Процюку В.Р.

аспіранта(ки) \_\_\_\_\_ року  
навчання

\_\_\_\_\_ форми навчання  
(денної, заочної)

спеціальність \_\_\_\_\_  
(шифр та найменування спеціальності)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

### ЗАЯВА

Прошу видати мені академічну довідку у зв'язку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(із завешенням навчання, для проведення попередньої експертизи дисертації)

Кількість публікацій за темою дисертації **всього:** \_\_\_\_\_

з них відповідають вимогам п. 11 Порядку проведення експерименту з  
присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою  
Кабінету Міністрів України від 6 березня 2019 року № 167/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Підпис*

Науковий керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Підпис

прізвище, ініціали