Зав. аспирантурой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

от аспиранта \_\_\_\_\_курса

направления подготовки

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Заявление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ФИО*

ознакомлен(а) с Программой итоговой аттестации, а также порядком подачи и рассмотрения апелляций по результатам итоговой аттестации :

Дата «\_\_\_» декабря 2016г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись аспиранта)