

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 «ДГУ» Рабаданову М.Х.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о записи на изучение учебных дисциплин по выбору (элективных)
на 2017-2018 учебный год**

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:

на 2-м курсе: _____

на 3-м курсе: _____

« ____ » _____ 20__ год.

(подпись)

Согласовано:

Научный руководитель: _____
Подпись

Фамилия, инициалы

Зав. кафедрой

Подпись

Фамилия, инициалы