

Ректору ДЗ «Луганський національний
університет імені Тараса Шевченка»
Олені КАРАМАН

(прізвище, ім'я по батькові претендента до аспірантури)

(посада та місце роботи без скорочень)

(домашня адреса)

Email: _____

Мобільний телефон _____

З А Я В А

Прошу допустити мене до вступних іспитів в аспірантуру **зі спеціальності**

(шифр та назва спеціальності)

на форму навчання: очно(денна, вечірня) або **заочно** (потрібне підкреслити)

Бюджет або **контракт**(потрібне підкреслити)

Отримав(ла) повну вищу освіту освітньо-кваліфікаційного рівня:

Спеціаліст за спеціальністю _____

в _____ в _____ році

(назва вищого навчального закладу)

Магістр за спеціальністю _____

в _____ в _____ році

(назва вищого навчального закладу)

Сертифікат ЄВІ _____

(кількість балів)

Сертифікат ЄВВ _____

(кількість балів)

Додаткова інформація:

Затвердження теми дисертаційного дослідження _____

(на кафедрі, вченій раді, НАПН України та ін., дата, № протоколу)

Кількість публікацій: усього _____, з них по темі дослідження _____

« _____ » _____ 2026 р.

(підпис)

**Співбесіда з передбачуваним науковим
керівником проведена**

(прізвище наукового керівника)

(підпис)