

Ректору ЛНУ імені Тараса Шевченка
проф. Савченку С.В.

повністю у родовому відмінку
прізвище, ім'я по батькові;
посада, адреса проживання,
телефон, email

Заява

Прошу допустити до складання кандидатського іспиту з **філософії** у
весняну (осінню) сесію 20____ р.

Сплату кандидатського іспиту гарантую*.

Дата

Підпис

* Вартість іспиту для співробітників ЛНУ – 500 грн., для співробітників з
інших ВНЗ – 1000 грн., для аспірантів, які навчаються за державним
замовленням – безкоштовно.

Реквізити: Державний заклад “Луганський національний університет імені
Тараса Шевченка” р/р 31250272103491, МФО 820172 ДКСУ м. Київ, код
02125131

Ректору ЛНУ імені Тараса Шевченка
проф. Савченку С.В.

повністю у родовому відмінку
прізвище, ім'я по батькові;
посада, адреса проживання,
телефон, email

Заява

Прошу допустити до складання кандидатського іспиту з **іноземної мови** (вказати з якої) у весняну (осінню) сесію 20__ р.

Моя наукова спеціальність –

Сплату кандидатського іспиту гарантую*.

Дата

Підпис

* Вартість іспиту для співробітників ЛНУ – 500 грн., для співробітників з інших ВНЗ – 1000 грн., для аспірантів, які навчаються за державним замовленням – безкоштовно.

Реквізити: Державний заклад “Луганський національний університет імені Тараса Шевченка” р/р 31250272103491, МФО 820172 ДКСУ м. Київ, код 02125131

Ректору ЛНУ імені Тараса Шевченка
проф. Савченку С.В.

повністю у родовому відмінку
прізвище, ім'я по батькові;
посада, адреса проживання,
телефон, email

Заява

Прошу допустити до складання кандидатського іспиту **зі спеціальності** (вказати шифр і назву спеціальності) у весняну(осінню) сесію 20__ року.

Додаткова програма зі спеціальності додається.

Сплату кандидатського іспиту гарантую*.

Дата

Підпис

* Вартість іспиту для співробітників ЛНУ – 500 грн., для співробітників з інших ВНЗ – 1000 грн., для аспірантів, які навчаються за державним замовленням – безкоштовно.

Реквізити: Державний заклад “Луганський національний університет імені Тараса Шевченка” р/р 31250272103491, МФО 820172 ДКСУ м. Київ, код 02125131

Ректору ЛНУ імені Тараса Шевченка
проф. Савченку С.В.

повністю у родовому відмінку
прізвище, ім'я по батькові;
посада, адреса проживання,
телефон, email

Заява

Прошу допустити до складання **додаткового** кандидатського іспиту зі спеціальності (вказати шифр і назву спеціальності) у весняну (осінню) сесію 20__ року.

Сплату кандидатського іспиту гарантую*.

Дата

Підпис

* Вартість іспиту для співробітників ЛНУ – 500 грн., для співробітників з інших ВНЗ – 1000 грн., для аспірантів, які навчаються за державним замовленням – безкоштовно.

Реквізити: Державний заклад “Луганський національний університет імені Тараса Шевченка” р/р 31250272103491, МФО 820172 ДКСУ м. Київ, код 02125131