

Ректорові
Львівського державного
університету внутрішніх справ
полковнику поліції
Роману БЛАГУТІ
ПРИЗВИЩЕ Ім'я,
аспіранта кафедри

прож.: _____

мобільний телефон заявника

ЗАЯВА

Прошу направити мене на _____ (навчання (за програмою подвійного диплому, програмою обміну та ін.) до (вказати повну назву закладу, що приймає українською та англійською мовами оригіналу; місто та країну закладу) за програмою (зазначити назву програми та грантодавця) з _____ по _____ (зазначити фактичний термін перебування на навчанні/ стажуванні). Фінансування навчання / стажування здійснюється за рахунок (вказати джерело фінансування).

Дата

Підпис

Ім'я ПРИЗВИЩЕ

Погодження для аспірантів: науковий керівник, завідувач кафедри (за необхідності факультету, інституту), гарант освітньо-наукової програми