

Директору
Інституту експериментальної
патології, онкології і радіобіології
ім. Р.Є. Кавецького НАН України

(ПІБ заявника повністю)

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на вступ до докторантури з відривом від виробництва Інституту експериментальної патології, онкології і радіобіології ім. Р.Є. Кавецького НАН України зі спеціальності (спеціалізації)

(назва та шифр спеціальності, спеціалізація)

Маю/не маю потребу в гуртожитку *(потрібне підкреслити)*.

« ____ » _____ 20__ р.

(підпис)