

Директору
Інституту експериментальної
патології, онкології і радіобіології
ім. Р.Є. Кавецького НАН України
доктору біологічних наук, професору
Наталії ЛУК'ЯНОВІЙ

(ПІБ заявника повністю)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури з
відривом від виробництва / без відриву від виробництва *(потрібне підкреслити)*
Інституту експериментальної патології, онкології і радіобіології
ім. Р.Є. Кавецького НАН України зі спеціальності _____

(назва та шифр спеціальності)

Іноземна мова _____
(вказати)

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

« ____ » _____ 20__ р.

(підпис)