|  |
| --- |
| Ректору ННГУ им. Н.И. Лобачевскогопрофессору О.В. Трофимову от |
| Фамилия | *Иванова* |
| Имя | *Ивана* |
| Отчество | *Ивановича* |
| Дата рождения | *22.05.1976* |
| Место рождения | *г. Горький* |
|  |
| Гражданство | *РФ* |
| Документ, удостоверяющий личность |
| Серия | *22 09* | № | *145 698* |
| Кем выдан: | *ОУФМС Нижегородского р-на* |
| *города Нижнего Новгорода (как в паспорте)* |
|  |
| Дата выдачи: | *25.06.2009* |
| Телефон | *9 951 456 55 88* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу восстановить меня в *очной/заочной бюджетной/внебюджетной* аспирантуре по направленности *шифр и наименование направленности* по кафедре *наименование кафедры наименование факультета/института* ННГУ на оставшийся срок обучения.

Прошу считать научным руководителем *должность, ученая степень, ученое звание, ФИО.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |

Научный руководитель:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |

Заведующий кафедрой:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |

Декан факультета/ Директор института:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / | / |  |
| *дата* | *подпись* | *расшифровка подписи* |