|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ректору ННГУ им. Н.И. Лобачевского | | | | |
| Е.В. Загайновой | | | | от аспиранта |
| *1* | года | | *очной* | формы обучения |
| *Института международных отношений и* | | | | |
| *мировой истории* | | | | |
| *(факультет, институт)* | | | | |
| *Смирновой Оксаны Ивановны* | | | | |
| *(ФИО полностью)* | | | | |
| Телефон: | | *8 915 111 11 11* | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ\***

Прошу отчислить меня из *очной бюджетной* аспирантуры с 1 апреля 2016 г. года в порядке перевода в аспирантуру *Нижегородского государственного педагогического университета им. Козьмы Минина.*

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

Научный руководитель:

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

Заведующий кафедрой:

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

Декан факультета/ Директор института:

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

**\*Для перевода в аспирантуру другого университета в Институт аспирантуры и докторантуры предоставляются заявление аспиранта и официальное письмо за подписью руководителя принимающей организации (на бланке принимающей организации) с выражением согласия принять аспиранта в порядке перевода из аспирантуры ННГУ.**