|  |
| --- |
| Начальнику отдела аспирантуры и докторантуры Еськиной Е.В. |
| аспиранта 1 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения |
| *(очная, заочная)* |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество аспиранта)* |

**Заявление**

Прошу зачислить меня в группу для посещения занятий по факультативной дисциплине «Библиографические информационные наукоемкие ресурсы».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, инициалы аспиранта)*