

Деканові
філософського факультету
ЛНУ імені Івана Франка
доц. Рижак Л. В.
аспіранта 1-го року навчання
_____ форми

(Прізвище, ім'я, по батькові)

Прошу дозволити мені у 20__ - 20__ н. р. на 2-му курсі аспірантури вивчати такі вибіркві дисципліни (відповідно до навчального плану):

Складова 1 (глибинні знання зі спеціальності)

3-й семестр

1. _____

4-й семестр

2. _____

Складова 2 (загальнонаукові компетентності)

3-й семестр

1. _____

2. _____

4-й семестр

3. _____

(дата)

(підпис)