**ЗРАЗОК 10**

**Заява про атестацію**

Голові спеціалізованої ради\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (шифр ради відповідно до наказу МОН України)

ДЗВО «Університет менеджменту освіти»

ПІБ голови спеціалізованої ради

*Аспіранта кафедри (назва кафедри)*

 Петрова Романа Вікторовича

ЗАЯВА

 Прошу прийняти до розгляду у разовій спеціалізованій ученій раді ***шифр*** ДЗВО «Університет менеджменту освіти» дисертаційну роботу ***«Назва роботи*»,** подануна здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань \_\_ за спеціальністю ***код спеціальності* – *назва спеціальності*.**

Дисертація до захисту подається вперше.

 Дата  *Власноручний підпис*