Голові Вченої ради

Національного аерокосмічного університету

«Харківський авіаційний інститут»

Ользі ШИПУЛЬ

*прізвище, ім’я, по батькові здобувача*

**ЗАЯВА**

Даю згоду на призначення мене опонентом у складі разової спеціалізованої вченої ради для захисту дисертації *прізвище ім’я по батькові здобувача в родовому відмінку* на тему «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ »з галузі знань *код, Назва без лапок і тире з великої літери* за спеціальністю *код, Назва без лапок і тире з великої літери*.

Дані в ЄДЕБО присутні.

*Науковий ступінь, вчене звання,*

*посада, місце роботи* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

***Примітка***:

*Опонент підписує документ або власноруч (тоді засвідчення за основним місцем роботи ОБОВ’ЯЗКОВЕ), або КЕПом (тоді засвідчення НЕ потрібне). !!! Файл підписується лише одним видом підпису.*

**Документ друкується без підкреслень, без виділення курсивом, з використанням редактора Word шрифт TNR 14 pt.**