

ДОКТОРАНТА \_ ГОДА ОБУЧЕНИЯ  
ДОКТОРАНТСКОЙ ПРОГРАММЫ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «Философия»  
ПОСТОЯННОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

Ставка оплаты обучения: [Click here to enter text.](#) EUR

**Фамилия Имя (Фамилия Имя)**

Адрес Телефон

e-mail: [Click here to enter text.](#)

Ректору  
ОУ «Европейский гуманитарный университет»  
Игнатову С.

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

[Click here to enter a date.](#)

[Подпись] [Click here to enter text.](#)

Визы: