|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО Вавиловский университетД.А. Соловьевуаспиранта 1 курса очной формы обучения, факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_научной специальности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О.* |

**Заявление**

Для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук прошу назначить мне научного руководителя *д-ра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наук / канд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наук,, профессора (доцента) кафедры «…………………………….» Ф.И.О.*

Дата

Подпись

Научный руководитель подпись *Ф.И.О.*

Заведующий кафедрой

*«………………………………………………….»* подпись  *Ф.И.О.*

Начальник ОПНПК подпись Третьяк Л.А.