|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «СОГЛАСОВАНО» | | | | | | |  | | Академическому руководителю  ОП «*Выберите Вашу образовательную программу (ОП) из списка*» | | | | | | | |
| *Академический руководитель ОП* | | | | | | | *Выберите академического руководителя Вашей ОП* | | | | | | | |
| «*Выберите Вашу образовательную программу (ОП) из списка*» | | | | | | | от | *Фамилия Имя Отчество полностью* | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | студента(тки) | | | *-* | курса, | *группа* | группы | |
| очной формы обучения, ОП магистратуры | | | | | | | |
| «*Выберите Вашу образовательную программу (ОП) из списка*» | | | | | | | |
| *(подпись)* | | | | | | | *(наименование программы)* | | | | | | | |
| *Выберите академического руководителя Вашей ОП* | | | | | | | факультета математики | | | | | | | |
| *(расшифровка подписи)* | | | | | | | E-mail: | |  | | | | | |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Моб. тел.: | |  | | | | | |
| **(для руководителей, НЕ являющихся сотрудниками факультета математики и его лабораторий)** | | | | | | |  | |  | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу назначить моим научным руководителем | | | | | | | | *(ФИО научного руководителя)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Дата* |  |  | / | *Расшифровка* |
|  |  | *Подпись* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Согласие научного руководителя |  | / | *Расшифровка* |
|  | *Подпись* |  |  |

**ВАЖНО:**

|  |  |
| --- | --- |
| **для руководителей, НЕ являющихся сотрудниками факультета математики**  **и его лабораторий:** | |
| ученая степень, звание |  |
| должность |  |
| место работы |  |
| e-mail |  |
| телефон |  |