Ректору ТГУ,

профессору Э.В. Галажинскому

аспиранта 1 курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*факультет/институт*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(шифр и наименование научной специальности)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу и назначить моим научным руководителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, ученая степень, должность)*

Аспирант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО)*

*(подпись)*

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО)*

*(подпись)*

Научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО)*

*(подпись)*