**Текущий контроль успеваемости**

Национальный исследовательский Томский государственный университет

|  |
| --- |
|  |

*(Наименование факультета/института)*

|  |
| --- |
|  |

*(Наименование кафедры/лаборатории)*

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

**на выполнение научного исследования за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этап**

**индивидуального плана научной деятельности аспирантом**

|  |
| --- |
|  |

*(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) аспиранта)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Научный руководитель: *указывается ученая степень, ученое звание (при наличии), должность, Фамилия, Имя, Отчество.*

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

Дата:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(Подпись) (ФИО)*