

**СОГЛАСИЕ**

кандидата на должность научного руководителя

Фамилия, имя, отчество аспиранта:

\_\_\_\_\_

Шифр и наименование научной специальности:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Факультет: \_\_\_\_\_

Кафедра: \_\_\_\_\_

Тема предполагаемого исследования:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество научного руководителя:

\_\_\_\_\_

Ученая степень, ученое звание, должность:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Согласен(на) осуществлять научное руководство.**

По научной специальности \_\_\_\_\_

имею \_\_\_\_\_ публикаций за период с 01.09.2019 г. по 01.09.2022 г.

\_\_\_\_\_  
личная подпись научного руководителя

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_ г.

Декан факультета \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

/ \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.