Приложение Е

к Положению о порядке проведения итоговой аттестации

по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров

в аспирантуре ФГБНУ ФНЦ БСТ РАН

**Форма заявления аспиранта на проведение досрочной итоговой аттестации**

Директору

ФГБНУ ФНЦ БСТ РАН

Фамилия И.О.

**Заявление**

Прошу допустить меня к досрочной итоговой аттестации.

Прилагаю к заявлению отзыв научного руководителя, подтверждающий выполнение мною индивидуального плана научной деятельности.

Аспирант очной формы обучения,

обучающийся по программе аспирантуры

по научной специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 *(шифр и наименование научной специальности)*  *(подпись)*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

Научный руководитель аспиранта,

уч. степень, уч. звание, должность \_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 *(подпись)*

Заведующий отделом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(наименование отдела)*

уч. степень, уч. звание \_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 *(подпись)*

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора о научной работеректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

*(подпись)*

Руководитель научно-образовательного центра «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(подтверждаю / не подтверждаю)*

выполнение аспирантом индивидуального учебного плана»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 *(подпись)*