Ректору ДА МИД России

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

от аспиранта года поступления

очной/заочной формы обучения

 о

 (ф.и.о.)

Заявление

Прошу назначить моим научным руководителем сотрудника кафедры /Центра ИАМП ,

 (Наименование кафедры или центра)

 А

 (Ученая степень научного руководителя: доктор наук, кандидат наук)

 А (Ученое звание научного руководителя: профессор, доцент, старший научный сотрудник, ассистент, младший научный сотрудник)

 А

 (Фамилия, имя, отчество научного руководителя)

для работы над диссертацией по теме:

 \_\_ А

 \_\_ А

по специальности:

 \_\_ А

 \_\_А

 (Наименование и шифр специальности)

 А А

(дата) (подпись)

 А А

(Ф.И.О.) Научный руководитель (подпись)

 А А

(Ф.И.О.) Зав.кафедрой/научным Центром ИАМП (подпись)