**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова»**

(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н.Ульянова»)

**Письменное согласие кандидата**

**на должность научного руководителя**

Фамилия, имя, отчество поступающего на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

|  |
| --- |
|  |
|  |

Научная специальность (научные специальности)

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

Факультет

|  |
| --- |
|  |

Кафедра

|  |
| --- |
|  |

Фамилия, имя, отчество

кандидата на должность научного руководителя, ученая степень, ученое звание

|  |
| --- |
|  |
|  |

Предполагаемая тема научного исследования

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

Заключение кандидата на должность научного руководителя по итогам собеседования

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

Даю согласие быть научным руководителем.

Кандидат на должность

научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.