Руководителю магистерской программы

 ФИО руководителя программы студента факультета, группы

(ФИО)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу утвердить мне направление научного исследования:

« » 20 г.

(подпись студента)

Тел. студента

E-mail студента

*Согласовано:*

Руководитель магистерской

программы ФИО Руководителя

« » 20 г.