Директору ИГМ СО РАН

чл.-корр. РАН Круку Н.Н.

от аспиранта

|  |
| --- |
|   |
| *фамилия, имя, отчество* |
|  |
| *телефон, эл. адрес* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу допустить меня к итоговой аттестации в аспирантуре досрочно, индивидуальный план научной деятельности полностью выполнен, завершена работа над диссертацией, академической задолжности по учебным дисциплинам не имею.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Аспирант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

Научный

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)