Правительство Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования

**Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики»**

**Московский институт электроники и математики им.А.Н.Тихонова**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на изменение темы/формата выпускной квалификационной (бакалаврской) работы,**

 *нужное подчеркнуть*

**выполняемой группой из \_\_\_\_\_\_\_\_студентов образовательной программы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

|  |
| --- |
| Прошу Вас разрешить изменить тему/формат выпускной квалификационной работы, выполняемой в группе из \_\_\_\_\_\_\_ студентов/индивидуально студентом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| указать новые параметры тему или формат |

|  |  |
| --- | --- |
| Тема: |  |
| на русском |
| Theme: |  |
| in English |

|  |
| --- |
| С необходимостью включения в работу раздела «Описание вклада каждого студента» ознакомлен. Ознакомлен с тем, что каждый студент получает персональную (индивидуальную) оценку с учетом вклада.Требования руководителя понятны. |
| Студент:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (подпись) | (расшифровка) | (дата) |
| Студент:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (подпись) | (расшифровка) | (дата) |
| Указать ФИО и подписи всех студентов, выполняющих работу в группе (добавить строки при необходимости) |

|  |
| --- |
| Согласен руководить выпускной квалификационной работой. |
| Руководитель: |  |  |  |
|  | Должность и уч. степень | Фамилия И.О. | Подпись |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Консультант: |  |  |  |
| (в случае наличия) | Должность и уч. степень | Фамилия И.О. | Подпись |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Академический руководитель ОП: |  |  |  |
|  | Должность и уч. степень | Фамилия И.О. | Подпись |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель департамента: |  |  |  |
|  | Должность и уч. степень | Фамилия И.О. | Подпись |

Москва, 201\_