

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ИНСТИТУТ ЛАЗЕРНОЙ ФИЗИКИ
СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК
(ИЛФ СО РАН)

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по научной работе
Д.ф.-м.н. И.Ф. Шайхисламов

_____ " ____ " _____ " 20 ____ г.

ОТЗЫВ

научного руководителя на научно-квалификационную работу (НКР)

Фамилия, имя, отчество аспиранта: _____

Направление подготовки: _____

Направленность/профиль: _____

Семестр: _____

Тема НКР: _____

Объем выполненной НКР, %(указать выполненный объем НКР от запланированного на семестр согласно индивидуальному плану обучения; если есть отклонения от плана, если есть- указать причину, связь с научным руководителем)

Оценка работы аспиранта за отчетный период с « ____ » ____ 20 ____ г. по « ____ » ____ 20 ____ г.

« ____ » ____ 20 ____ г. _____ (_____)

подпись научного руководителя

расшифровка подписи

