

ОТЗЫВ
о прохождении научно-исследовательской практики

аспирантом _____

(Ф.И.О. аспиранта)

Направление подготовки _____

Направленность _____

Кафедра _____

За время прохождения практики* _____

*- руководитель отражает полученные аспирантом теоретические знания по дисциплинам, включенным в программу аспирантуры по избранной направленности, а так же уровень сформированности профессиональных компетенции в сфере научной деятельности по избранной направленности подготовки.

Научный руководитель

«__» _____ 201__ г.

_____ (подпись)

(_____) (фамилия, и., о.)