Директору Медицинского колледжа
Института «Медицинская академия
имени С.И. Георгиевского»
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Егоровой Е.А.
обучающегося (-щейся) 3 курса
группы _____
специальности _____
_____

_____
(ФИО обучающегося)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас утвердить тему моей выпускной квалификационной работы
_____
_____
_____
_____

В качестве руководителя ВКР прошу назначить _____
_____
(фамилия, имя, отчество преподавателя)

_____ _____ /_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель ВКР _____ /_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Зам. директора по УР _____ /_____
(подпись) (расшифровка подписи)