|  |
| --- |
| Академическому руководителю  ОП «Прикладная математика»  Буровскому Е.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О в родительном падеже)  студента \_\_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы  ОП «Прикладная математика» МИЭМ НИУ ВШЭ  конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу включить в мой ИУП проект:

|  |  |
| --- | --- |
| Название проекта:  на русском языке |  |
| Название проекта:  на английском языке |  |

Руководитель проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объем проекта в ЗЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип проекта: исследовательский/ прикладной/ сервисный.

(нужное подчеркнуть)

Вид проектной деятельности: индивидуальная/ групповая.

(нужное подчеркнуть)

Сроки выполнения проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период итогового контроля: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(учебный год и модуль)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

Согласовано

Руководитель проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись и расшифровка подписи)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «Согласовано» | | | |
| Академический руководитель | Доцент, PhD | Буровский Е.А. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | *Должность и уч. степень* | *Фамилия И.О.* | *Подпись* |