**Форма заявления на утверждение темы ВКР**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Заместителю директора по учебной работе ОГБОУ «Саянский медицинский колледж» Комолкиной О.И.от обучающегося (ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_, специальности\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу утвердить мне тему дипломной работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и назначить научным руководителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, регалии, Ф.И.О.)

Подпись обучающегося

Дата

Согласие научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Образец оформления заявления на утверждение темы ВКР**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Заместителю директора по учебной работе ОГБОУ «Саянский медицинский колледж» Комолкиной О.И.от обучающегося (ФИО полностью)\_\_Иванова Аркадия Петровича\_ группы \_4А\_, специальности \_Сестринское дело |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу утвердить мне тему дипломной работы \_«Особенности ухода за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения (на примере неврологического отделения для больных ОНМК ОГБУЗ «Саянская городская больница»).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и назначить научным руководителем преподавателя ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»\_\_\_Бортникову Марию Сергеевну\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, регалии, Ф.И.О.)

Подпись обучающегося

Дата 25.12.2022 г.

Согласие научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)