###### зразок

**подається у друкованому вигляді**

Висновок

щодо наукових та фахових компетентностей вступника до аспірантури \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б.

Спеціальність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

назва спеціальності

Спеціалізація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

назва спеціалізації

(Указати рівень обізнаності абітурієнта з основних наукових проблем даної спеціальності, якими фаховими компетентностями володіє, яка робота з теми майбутнього дослідження була проведена абітурієнтом до цього часу)

.

Керівник проектної групи

(Гарант освітньо-наукової програми) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.І.Б

 підпис

Доктор (кандидат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наук,

професор (доцент) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.І.Б

 підпис

Даю згоду бути науковим керівником.

Число Підпис (прізвище та ініціали)