**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТРОИТЕЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

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

УТВЕРЖДАЮ:

Директор института

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись ФИО*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ГРАФИК КОНСУЛЬТАЦИЙ**

**научного руководителя по научной деятельности аспирантов**

**на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года**

Институт Кафедра

Направление подготовки

(*шифр и наименование направления подготовки*)

Научный руководитель

*(Ф.И.О. научного руководителя)*

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО аспиранта | График |
| Дата[[1]](#footnote-1) | Время[[2]](#footnote-2)*(указывается время начала и конца консультации)* | Место проведения (ауд.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись ФИО*

1. Дата указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ [↑](#footnote-ref-1)
2. Время указывается в формате 10:00-11:00. Четко должно быть обозначено время начала и конца консультации). [↑](#footnote-ref-2)