Приложение 3

**Рекомендация научного руководителя**

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что:

1. Являюсь научным руководителем участника Конкурса

(Ф.И.О. участника), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Предоставляю ему рекомендацию для участия в Конкурсе.

3. Материалы, представленные на Конкурс, со мной согласованы.

4. Ознакомлен и согласен с условиями участия в данном Конкурсе.

5. На конфиденциальность представленных научных материалов не претендую.

Сведения о научном руководителе:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О |  |
|  |  |
| 2. Место работы (полное официальное название) | федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого» |
|  |  |
| 3. Адрес места работы  | 195251, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Академическое, ул. Политехническая, д.29 литера Б |
|  |  |
| 4. Факультет, кафедра, лаборатория  | Указать полностью название института/подразделения, высшей школы/кафедры  |
|  |  |
| 5. Должность  | полностью |
|  |  |
| 6. Научная степень  |  |
|  |  |
| 7. Контактный телефон  |  |
|  |  |
| 8. Адрес электронной почты  |  |
|  |  |
| 9. Дополнительная информация (по усмотрению научного руководителя) |
|  |  |

Подпись научного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

М.П. (при наличии)