**АКТ**

**о наличии замечаний к процедуре проведения**

**государственного аттестационного испытания**

**в форме защиты выпускной квалификационной работы**

Направление подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код, наименование направления подготовки)

Образовательная программа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование)

Дата защиты «\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20 г.

Настоящий акт свидетельствует о том, что ниже перечисленные обучающиеся считают, что при проведении итоговых аттестационных испытаний в форме защиты выпускных квалификационных работ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имели место нарушения установленной процедуры проведения итоговых аттестационных испытаний в форме защиты выпускных квалификационных работ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия И.О.  обучающегося | Срок и место подачи апелляции | Подпись обучающегося об ознакомлении со сроками и местом подачи апелляции |
| 1 |  | Апелляция подается в день защиты и на следующий рабочий день с 11-00 до 18-00 по адресу: Кронверкский пр.49, ауд. 328\* |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| и т .д. |  |  |

*\* Место подачи апелляции определяется ежегодно приказом ректора*

Председатель ГЭК ФИО

подпись

Секретарь ГЭК ФИО

подпись