

Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Армавирский медицинский колледж»  
министерства здравоохранения Краснодарского края

И. о. директора ГБПОУ  
«Армавирский медицинский колледж»  
Михальцовой Н.М.

от студента (ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента)

специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности)

группы \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу утвердить тему выпускной квалификационной работы и закрепить  
руководителя и консультанта.

Тема ВКР:

---

---

---

---

---

Руководитель ВКР

---

Консультант ВКР

---

Дата: «    » ноября 2024 г.

Подпись студента: \_\_\_\_\_

Руководитель ВКР \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Инициалы)

«    » ноября 2024 г.