|  |  |
| --- | --- |
|  | Завідувачу кафедри БМК, ФБМІ  КПІ ім. Ігоря Сікорського  доц., д.б.н.,Настенко Є.А. |
|  | студента \_6\_ курсу, гр. БС-71мп\_\_\_\_ |
|  | Войника Б.О. |
|  |  |
|  | тел. |
|  | моб. 066-244-71-58 |

**ЗАЯВА\***

Прошу затвердити тему магістерської дисертації (МД)\_

На державній мові «Комп’ютерна система для визначення функціонального стану кровообігу студентів»

На іноземній мові «Computer system for determining the functional state of blood circulation»

Науковий керівник МД \_ доц., д.б.н.,Настенко Є.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

консультант \*\*\_ доц. Носовець О. К.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис студента)

ЗАТВЕРДЖУЮ вищезазначену тему МД студента \_6\_ курсу, гр. БС-71мп

Розширення функціоналу програмного продукту “Clusterbox” для\_\_ автоматичного дослідження та реєстрації стану фізичного здоров’я

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис керівника)

ЗАТВЕРДЖУЮ вищезазначену тему МД студента \_6\_ курсу, гр. БС-71мп \*\*

Розширення функціоналу програмного продукту “Clusterbox” для\_\_ автоматичного дослідження та реєстрації стану фізичного здоров’я

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис керівника)

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

\*- заява оформлюється в друкованому вигляді та висилається я в е-вигляді відповідальному за дипломне проектування на кафедрі

\*\*- якщо консультант передбачений