И.о. ректора

ФГБОУ ВО РостГМУ

Минздрава России

О.Б. Старжинской

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | |
| Имя: | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество: | Серия, номер: |
| Дата и место рождения: | Когда и кем выдан: |

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

В качестве почтового адреса прошу использовать адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации/фактический)

Контактная информация:

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факс (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу прикрепить меня к федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр и наименование научной специальности, отрасль наук)

на период с ­­­\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предполагаемый научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, уч. степень, уч. звание, должность)

О себе сообщаю следующее:

1. диплом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   (специалиста/магистра)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с приложением к нему серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) по результатам научно-исследовательской деятельности опубликовано \_\_\_\_ научных работ, из них \_\_\_ - в журналах, индексируемых в международных базах цитирования Web of Science, Scopus и т.д.; \_\_\_\_ - в журналах, рекомендованных ВАК.

5) сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (при наличии – с указанием информации о них): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6) способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении:

□ через операторов почтовой связи общего пользования;

□ в электронной форме путем направления информации по e-mail, указанному в данном заявлении.

7) способ возврата документов:

□ через операторов почтовой связи общего пользования;

□ лично.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

(подпись прикрепляемого лица)

С копией лицензии на право осуществления

образовательной деятельности и

приложениями к ней, Уставом РостГМУ,

Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись прикрепляемого лица)

Согласен(на) на обработку

своих персональных данных,

содержащихся в документах и материалах,

представленных мной для рассмотрения вопроса

о прикреплении для подготовки диссертации,

в порядке, установленном законодательством

Российской Федерации о персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись прикрепляемого лица)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности

за достоверность сведений, указываемых в заявлении

о прикреплении, и за подлинность документов,

подаваемых для прикрепления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись прикрепляемого лица)