

Директору
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

от поступающего

Ф. И. О.: _____

Дата рождения (число, месяц, год): «__» _____ Г.

Гражданство: _____

Проживающего по адресу: _____
(индекс, фактический адрес проживания)

Паспорт: серия _____ номер _____ ; выдан _____

Код подразделения: _____ ; зарегистрирован по адресу: _____

Телефон (с кодом): _____ ; мобильный: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсе на право прикрепления для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по специальности _____

отрасль наук _____
(шифр) (наименование научной специальности)

Предыдущий уровень образования _____
(наименование отрасли наук) (высшее – специалитет/магистратура)

Документ об образовании:
Диплом _____
(серия) (номер) (наименование ВУЗа)

Наличие опубликованных работ, изобретений, патентов _____
(дата выдачи диплома, регистрационный номер) (указать кол-во работ в соответствии с прилагаемым списком научных трудов)

Сведения о наличии/отсутствии индивидуальных достижений _____
(удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов, дипломы победителей конкурсов регионального, всероссийского, международного уровня, грантов и т.п.)

О ходе рассмотрения вопроса о прикреплении и о прикреплении прошу информировать меня _____
(в электронной форме/через операторов почтовой связи общего пользования)

Согласен на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.

Достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов подтверждаю _____
(подпись)

«__» _____ 20__ Г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)