

Директору ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России
академику РАН, д.м.н., профессору
О.М. Драпкиной

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: _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсе на право прикрепления для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности _____

(шифр)

(наименование научной специальности)

отрасль наук _____

(наименование отрасли наук)

Предыдущий уровень образования _____

(высшее – специалитет/магистратура)

Документ об образовании:

Диплом _____

(серия)

(номер)

(наименование ВУЗа)

(дата выдачи диплома, регистрационный номер)

Наличие опубликованных работ, изобретений, патентов _____

(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)

Способ возврата документов:

(лично/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.

(подпись)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней, Уставом ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)

(подпись)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Достоверность сведений, указанных в заявлении и подлинность документов подтверждаю

(подпись)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ г.