

Приложение 1 к Положению о порядке прикрепления лиц для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Директору ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»,  
д.м.н.,чл.-корр. РАН Л.В.Рычковой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность и место работы)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на договорной основе по научной специальности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дифф и наименование специальности)

Мною сданы экзамены кандидатского минимума по: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование предмета, дата, оценка, место сдачи)

Тема диссертации: \_\_\_\_\_

Домашний адрес, ИНН, СНИЛС, телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Личная подпись \_\_\_\_\_

Согласен осуществлять научное руководство \_\_\_\_\_  
(имя, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, правилами приема и условиями обучения в ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Я выражаю свое согласие на осуществление обработки своих персональных данных на условиях ограниченного авторизованного доступа к ним в целях осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_  
(подпись)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Способ возврата документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов): Лично \_\_\_\_\_

Доверенному лицу \_\_\_\_\_

Через оператора почтовой связи. По адресу: \_\_\_\_\_