

Ректору ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
В.В. Шкарину

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прикреплении лиц для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ
подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

прошу прикрепить меня для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ
подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России по специальности _____

_____ (шифр, наименование научной специальности)

отрасль науки

_____ (наименование отрасли науки)

Прошу допустить меня к кандидатскому (-им) экзамену (-нам):

1. _____
2. _____
3. _____

О себе сообщаю:

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Гражданство: _____

Паспорт (документ, удостоверяющий личность):

серия: _____ номер: _____

выдан: _____

(кем выдан, дата выдачи)

Почтовый адрес: _____

Телефон (мобильный): _____

Адрес электронной почты: _____

Место работы и должность: _____

Сведения об образовании:

Диплом: серия _____ № _____, выдан « ____ » _____ 20__ г.

Наименование учебного заведения: _____

Специальность: _____

Квалификация: _____

С копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности (серия ФС № 0012935, рег. № ФС-34-01-000011-15 от 24 июня 2015 года) с приложениями

ОЗНАКОМЛЕН

(подпись прикрепляемого)

С копией Свидетельства о государственной аккредитации (серия 90A01 № 0000803, рег. № 0745 от 19 июля 2013 г.) по выбранному направлению подготовки с приложением

ОЗНАКОМЛЕН

(подпись прикрепляемого)

С Положением о порядке прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

ОЗНАКОМЛЕН

(подпись прикрепляемого)

На обработку своих персональных данных

СОГЛАСЕН

(подпись прикрепляемого)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о прикреплении, и за подлинность подаваемых документов

ОЗНАКОМЛЕН

(подпись прикрепляемого)