

Директору Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
академику РАН
Барбараш Ольге Леонидовне

от _____

(Ф.И.О.)

(должность, место работы)

(адрес/место проживания)

(тел. и E-mail для связи)

Заявление

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре) по научной специальности

(наименование научной специальности, по которой прикрепляющееся лицо предполагает осуществлять подготовку диссертации, и ее шифр в соответствии с номенклатурой специальностей)

О ходе и результате рассмотрения вопроса о прикреплении прошу сообщать следующим способом: _____

(через операторов почтовой связи общего пользования либо в электронной форме).

С Положением о порядке прикрепления лиц для подготовки диссертации **ОЗНАКОМЛЕН (А).**

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении и за подлинность предоставляемых документов **ПРЕДУПРЕЖДЕН(А).**

На обработку своих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представляемых мной документах, необходимых для рассмотрения вопроса о прикреплении для подготовки диссертации в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» **СОГЛАСЕН(А).**

_____/_____
(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.