

**Заявление
о приеме в докторантуру**

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления в докторантуру Института на условиях договора об оказании платных образовательных услуг,

по специальности _____

Сведения о поступающем:

1. Дата рождения _____ (число, месяц, год);
2. Сведения о гражданстве _____ (РФ, другое гражданство);
3. Реквизиты документа, удостоверяющих личность:
серия _____ номер _____ выдан _____

_____ *(кем выдан, дата выдачи)*

код подразделения _____ зарегистрирован по адресу _____
_____ телефон (с кодом города) _____
мобильный _____

4. Образование:

Закончил (а) в _____ году
_____ факультет _____
(название ВУЗа) (название факультета)
документ об образовании _____
(серия, номер, дата выдачи)

Образование аспирантура:

Закончил (а) в _____ году
_____ специальность _____
(название ВУЗа) (код специальности)
документ об образовании _____
(серия, номер, дата выдачи)

Наличие диплома кандидата медицинских наук: диссертационный совет _____

_____ *(название ВУЗа)*

дата защиты « ____ » _____ г. № протокола _____ диплом _____
(серия, номер)

дата выдачи « ____ » _____ г.

5. Сведения об опубликованных научных работах, изобретениях по тематике будущего исследования _____
(если есть, то пишется «список прилагается»)

6. Сведения о наличии индивидуальных достижений _____

(если есть, то пишется «копии документов об индивидуальных достижениях прилагается», в ином случае пишется «нет»)

7. Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (только в части оригиналов документов)

лично или доверенному лицу

путем направления документов через оператора почтовой связи общего пользования

8. Почтовый адрес _____
Эл. Адрес _____

С Уставом НИИ КПССЗ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Положением о докторантуре в НИИ КПССЗ ознакомлен (а).

Подпись поступающего _____ «__» _____ 20__ г.

Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании в срок до 31 августа (если оригинал не предоставлен при подаче заявления о приеме).

Подпись поступающего _____ «__» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных:

Я, _____ даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку (включая сбор, хранение, актуализацию, дополнение, использование, передачу третьей стороне, а в отношении фамилии, имени, отчества, номера личного дела – также и представление в открытый доступ) приведенных в настоящем заявлении моих персональных данных сотрудниками Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»

Подпись поступающего _____ «__» _____ 20__ г.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Подпись поступающего _____ «__» _____ 20__ г.

Подпись ответственного секретаря
приемной комиссии _____ «__» _____ 20__ г.