Директору ИГД УрОРАН

И.В. Соколову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Число, месяц, год рождения: | Удостоверение личности |
| Адрес: | : |
| Гражданство: | Контактный телефон: |
| Пол: | e-mail: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прикреплении к аспирантуре ля сдачи кандидатских экзаменов

Прошу прикрепить к ФГБУН ИГД УрО РАН для сдачи кандидатского экзамена:

|  |  |
| --- | --- |
|  | по специальной дисциплине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | по иностранному языку (английский) |
|  | по истории и философии науки |

без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сообщаю, что являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья □ / инвалидностью □ и мне необходимы специальные условия для сдачи кандидатских экзаменов □ (указать какие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; соответствующие документы прилагаю.

С порядком прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов и их перечнем ознакомлен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Согласен на обработку персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных для рассмотрения вопроса о прикреплении для сдачи кандидатского экзамена, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность документов, поддаваемых для прикрепления, предупрежден

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись лица, прикрепляемого для сдачи кандидатских экзаменов | Подпись ответственного лица, принявшего документы |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |