|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» академику РАН, д-р мед. наук, профессору Дятлову И.А.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, отдел, организация)ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по прикреплению к ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предыдущий уровень образования

|  |  |
| --- | --- |
| Диплом | (высикее — специапптегп/мааистратура) |
| (серия, номер) | (наименование ВУЗа) |

(дата выдачи диплома, регистрационный номер)

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

(специальность по диплому)

Копия паспорта, диплома и список опубликованных научных работ прилагаются.

Моя контактная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый адрес, телефон, факс, e-mail.

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

О ходе рассмотрения вопроса о прикреплении и в случае необходимости, возврата документов прошу информировать меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( в электронной форме / через операторов Почтовой связи)

Согласен на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах рассмотрения документов и прикреплении на сайте Учреждения и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.

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

 Личная подпись и дата

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность прилагаемых документов подтверждаю.

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

подпись

Ознакомлен:

с лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением); Положением о порядке прикрепления лиц для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук; с Положением об оказании платных услуг.

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

подпись