Директору

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

**академику РАН К.В. Котенко**

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

(Ф.И.О. полностью)

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

дата и место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер)

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

(кем и когда выдан)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу прикрепить меняк ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского" для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указатьнаименование и шифр в соответствии с номенклатурой*) на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать подразделение Центра в соответствии со структурой*) на договорной основе.

Окончил вуз *(указать какой)* в … году по специальности «……………………..». Прошел подготовку в интернатуре и/или клинической ординатуре при учреждении *(указать каком)*с … по … год по специальности «……………………..». Имею стаж работы по специальности «……………………..» … лет.

Письменное согласие предполагаемого научного руководителя имеется.

О ходе рассмотрения вопроса о прикреплении прошу информировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать каким способом - через операторов почтовой связи общего пользования либо в электронной форме*).

Даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных мною для рассмотрения вопроса о прикреплении для подготовки диссертации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Почтовый адрес (с индексом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адресэлектронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

1. Копия паспорта.

2. Копия диплома о высшем образовании и приложения к нему.

 3. Копия документа об окончании интернатуры и (или) клинической ординатуры.

 4. Копия сертификата специалиста.

 5. Список опубликованных научных работ и (или) полученных патентов (свидетельств).

 6. Письменное согласие научного руководителяпо установленной форме.

 7.Копии документов об изменении фамилии, имени (*при наличии*).

 8. Личный листок по учету кадров.

 9. Фотографияразмером 3х4.

10. Копия трудовой книжки.

дата подпись