



**Ректору
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
академику РАН, профессору Г.П. Котельникову**

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Серия, номер
Дата и место рождения	Когда и кем выдан

Адрес регистрации (с индексом): _____
(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания: _____
(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактный телефон (с кодом города): домашний _____ мобильный _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре к ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России по направлению подготовки _____
(код и наименование направления подготовки)

по специальности _____
(шифр и наименование специальности)

О себе сообщаю следующее:

Сотрудник СамГМУ сотрудник Клиник СамГМУ по договору об оказании платных услуг

Предыдущий уровень образования: Высшее – Специалитет Магистратура

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование образовательного учреждения)

_____ (название специальности/направления)

Диплом серия _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г.

Подтверждаю:

- достоверность сведений, указываемых в заявлении и подлинность документов

- с копиями Лицензии на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации образовательных программ СамГМУ и приложениями к ним ознакомлен(а)

- с нормативными локальными актами аспирантуры ознакомлен(а)

Согласен на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных документах и материалах в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ФГБОУ ВО СамГМУ и с использованием персональных данных в электронных системах обработки информации.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись _____
(подпись)

Научный руководитель _____
(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

Заведующий кафедрой _____
(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

Зав. отделом подготовки НПК _____

Н.Ю. Кувшинова

Проректор по научной и инновационной работе, профессор _____
(подпись)

И.Л. Давыдкин