Ректору Самарского университета

профессору В. Д. Богатыреву

|  |  |
| --- | --- |
| 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 (если отличается от адреса регистрации): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

(почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны (с кодом города): домашний \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

мобильный \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ рабочий \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

E-mail

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу прикрепить меня в качестве соискателя ученой степени кандидата наук к аспирантуре Самарского университета для подготовки и сдачи кандидатских(ого) экзаменов(а) по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

указать наименование дисциплин(ы)

в рамках научной специальности и отрасли науки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

указать шифр и наименование научной специальности и отрасли науки

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в году

(сокращенное наименование образовательного учреждения)

(название специальности/направления)

Диплом серия № дата выдачи « » г.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных им для рассмотрения вопроса о прикреплении для сдачи кандидатских экзаменов, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Подтверждаю:

- достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и подлинность документов, подаваемых для прикрепления.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявлении) (подпись заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Начальник отдела  аспирантуры и докторантуры | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В. Родионова |