

И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России академику РАН  
В.В. Фомину

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИКРЕПЛЕНИИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК БЕЗ  
ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

прошу прикрепить меня для подготовки кандидатской диссертации на соискание  
ученой степени кандидата наук по специальности:

\_\_\_\_\_  
(наименование и шифр научной специальности)

Прошу проинформировать меня о результатах рассмотрения вопроса о  
прикреплении следующим способом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать почтовый адрес и (или) адрес электронной почты (E-mail))

Ознакомлен (а) с копией лицензии на осуществление образовательной  
деятельности ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России с приложениями.

Информирован (а) об ответственности за подлинность документов,  
представленных для прикрепления.

Контактная информация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать почтовый адрес, телефон и адрес электронной почты E-mail)

Личная подпись \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование документа, номер, серия)

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (код подразделения)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, на обработку, систематизацию, хранение, использование, обезличивание, уничтожение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, содержащихся в документах и материалах, представленных мною для рассмотрения вопроса о прикреплении для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Свои персональные данные предоставляю для обработки в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Я ознакомлен (а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания в течение всего срока всего срока прикреплении для подготовки диссертации;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
- 3) после открепления персональные данные хранятся в ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Контактные телефоны:

городской \_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г