Ректору 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 прикрепления 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