

Ректору ННГУ им. Н.И. Лобачевского

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения «__» _____ г.

Место рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Заявление

о прикреплении для подготовки диссертации

Прошу рассмотреть вопрос о прикреплении меня к кафедре

_____ им. Н.И. Лобачевского
с «__» _____ г. по «__» _____ г. для подготовки диссертации
на соискание ученой степени кандидата _____ наук по научной
специальности (шифр/наименование) _____.

без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Оператору (ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», место нахождения: 603950, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, д.23) на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе, в целях рассмотрения вопроса о прикреплении для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ННГУ им. Н.И. Лобачевского (далее-прикрепление), а также в целях осуществления подготовки диссертации в случае прикрепления. Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, год, месяц, дата и место рождения субъекта персональных данных, наименование организации, осуществляющей прикрепление субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени Оператору. Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны. Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

(подпись прикрепляемого лица)

Контактная информация:

Почтовый адрес: _____

e-mail: _____

Телефон: _____

Факс: _____

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность.
2. Копия документа об образовании и о квалификации (диплом специалиста или магистра) и приложения к нему.
3. Список (на русском языке) опубликованных прикрепляющимся лицом (в том числе в соавторстве) научных работ и (или) полученных патентов (свидетельств) на полезную модель, патентов на промышленный образец, патентов на селекционные достижения, свидетельств на программы для электронных вычислительных машин, базы данных, топологий интегральных микросхем, зарегистрированных в установленном порядке, подписанный прикрепляющимся лицом (при наличии).

Дата «__» _____ г. _____ / _____ /
подпись прикрепляемого *расшифровка подписи*

Научный руководитель _____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*

Зав. кафедрой _____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*

Декан факультета / Директор института _____ / _____ /
подпись *расшифровка подписи*

Информация о сданных кандидатских экзаменах:

- иностранный язык (_____);
- история и философия науки (_____ науки);
- специальная дисциплина (_____).