|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору КЧГУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Ф.И.О. полностью) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня соискателем для сдачи кандидатских экзаменов (кандидатского экзамена) по:

- иностранному языку ( )

язык.; отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

- по истории и философии науки (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

- по научной специальности -

шифр и наименование научной специальности

- по отрасли науки

шифр и наименование отрасли науки, по которой присуждается ученая степень

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число месяц год

Сведения о гражданстве:

Паспорт: серия номер

Кем выдан:

Когда выдан: (копия прилагается)

число, месяц, год

ИНН налогоплательщика:

Страховое свидетельство:

Домашний адрес:

Контактный телефон:1) 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email:

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специалитет/ магистратура

Закончил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать вуз и полученную специальность

Документ: номер дата выдачи (копия диплома прилагается)

Трудовой стаж на момент подачи заявления в КЧГУ не имею / имею \_\_\_\_\_ лет

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении кандидатских экзаменов в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

С копией лицензии и свидетельства об аккредитации вуза ознакомлен(а)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата подпись

В целях ведения учета, контроля и отчетности в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными законодательными актами Российской Федерации, даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных

подпись