|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер |  |  |
| Ректору ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия» Боеву В.М.  |
| Я,  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: паспорт | серия |  | № |  |
| Когда и кем выдан: |  |
|  |
| Проживающий(ая) по адресу (с индексом): |  |  |
|  |
|  |
|  Телефон: | мобильный |  |
|   | домашний |  |
|  | рабочий |  |
|  | Е-mail |  |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  |

|  |
| --- |
| Прошу прикрепить меня к ОрГМА с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ для подготовки диссертации на соискание учёной степени кандидата наук, подготовки и сдачи кандидатских экзаменов без освоения программы подготовки научно - педагогических кадров в аспирантуре по специальности |
|  |

 (шифр и наименование )

Протокол собеседования с кандидатом: да / нет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| О себе сообщаю следующее: в в вокончил(а) в  |  | году окончил(а) образовательное учреждение |
| высшего профессионального образования. |  |
|  (полное название учебного заведения) |
| Документ о высшем профессиональном образовании: диплом |
| серия |  | № |  | , выдан в  |  | году |

|  |  |
| --- | --- |
| по специальности |  |
|  *(шифр и полное наименование специальности)* |

|  |
| --- |
| Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (при наличии - с указанием сведений о них): |
|  |
|  |
| Прилагаю следующие документы |
| 1. Список научных работ. |
| 2. Личный листок по учету кадров. |
| 3. Копии паспорта, диплома, удостоверения об окончании интернатуры, ординатуры. |
| 4. Аннотацию (с визой предполагаемого научного руководителя); |
| 5. Результаты собеседования с научным руководителем. |
| 6. Заключение кафедры. |
| 7. Договор (для поступающих на коммерческой основе). |

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и с приложениями к ним ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования). |  |
|  | *(подпись кандидата)* |

|  |  |
| --- | --- |
| С Порядком и сроках прикрепления лиц для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре к ОрГМА, с датами завершения представления документов для прикрепления, Правилами внутреннего распорядка ОрГМА, ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования). |  |
|  | *(подпись кандидата)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о прикреплении, и за подлинность документов, подаваемых для прикрепления.Согласен на информирование о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении в электронной форме. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись кандидата)* |
|  | *(подпись кандидата)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласен на обработку персональных данных |  |
|  | *(подпись кандидата)* |
| Кандидат: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) | \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление и документы принял:НачальникОАДиОНИ ОрГМА | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) | \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_. |

Расписку о получении документов

получил(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_