

Директору ИКЗ СО РАН от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность, _____ Серия _____ № _____ Когда выдан: " ____ " _____ 20__ г. Кем _____
--	---

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу **прикрепить** меня к аспирантуре для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров по научной специальности

25.00.08 Инженерная геология, мерзлотоведение, грунтоведение

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение высшего профессионального образования \_\_\_\_\_

Диплом \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Сведения о наличии или отсутствии опубликованных научных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе и проч. \_\_\_\_\_

Иностранный язык:  английский,  немецкий,  французский,  другой

Прошу информировать меня о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении:

через операторов почтовой связи  в электронной форме

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен.

\_\_\_\_\_  
(Подпись прикрепляемого лица)

Подпись Ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.