

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИКРЕПЛЕНИИ ДЛЯ СДАЧИ
КАНДИДАТСКИХ ЭКЗАМЕНОВ**

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

(наименование научной специальности и отрасли науки, по которым подготавливается диссертация)

Прошу прикрепить меня для сдачи кандидатских экзаменов:

- История и философия науки
- Иностранный язык _____
(указать какой)
- Специальная дисциплина _____
(в соответствии с темой диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук)

Информирован (а) об ответственности за подлинность документов, подаваемых для прикрепления.

Я, _____
(Ф.И.О.)

Зарегистрированный (ная) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, зарегистрированного по адресу: 119021, г.Москва, ул.Тимура Фрунзе, д.16, на обработку, систематизацию, хранение, использование, обезличивание, уничтожение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Свои персональные данные, содержащиеся в заявлении, предоставляю для обработки в целях соблюдения Федерального закона российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативно-правовых актов для реализации полномочий, возложенных на ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России действующим законодательством.

Я ознакомлен (а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока прикрепления для подготовки и/или сдачи кандидатских экзаменов в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) после отчисления из ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России персональные данные хранятся в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России в течение всего срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен (а) с:

• Лицензией на право ведения образовательной деятельности ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

К заявлению прилагаю:

1. копия документа, удостоверяющего личность и гражданство прикрепляющего лица;
2. копия диплома специалиста и приложение к нему;
3. удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов (при наличии);
4. анкета (личный листок по учету кадров);
5. ходатайство научной организации или образовательного учреждения с указанием темы диссертации и научной специальности;
6. гарантийное письмо от учреждения, в котором выполняется научная работа, об оплате образовательных услуг по сдаче кандидатских экзаменов (при необходимости).

Контактные данные: телефон _____; email _____.

Личная подпись _____ (_____
(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.