Директору

ФБУН НИИ эпидемиологии

и микробиологии имени Пастера

академику РАН, д.м.н., профессору

А.А. Тотоляну

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Гражданство: |
| Имя: | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество: | серия |
| Дата рождения: « » г. | № |
| Место рождения: | *(кем, когда выдан)* |
| Почтовый адрес: |
| *(почтовый индекс, адрес)* |
| Электронный адрес: | Телефон: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу прикрепить меня к ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера для сдачи кандидатского(их) экзамена(ов) по следующей(им) дисциплине(ам):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование дисциплины | Дополнительные сведения |
| 1. Иностранный язык
 | английский |
| 1. История и философия науки
 | Отрасль науки |
| 1. Специальная дисциплина
 | Шифр и наименование научной специальности |

по направлению подготовки (указать код и наименование направления подготовки)

Направленность (указать шифр и наименование направленности подготовки)

Отрасль науки (указать наименование отрасли науки, по которой планируется получение степени кандидата наук)

Приложения:

1. копия документа, удостоверяющего личность;

2. копия документа о высшем образовании и приложения к нему.

Ознакомлен:

* с лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложением) ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера;
* с Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера;
* с Прейскурантом на платные образовательные услуги ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера;
* с Положением о порядке сдачи кандидатских экзаменов в ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность предоставленных документов подтверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /инициалы, фамилия/

(подпись)