Ректору ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

Рогалеву Н.Д.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года по договору о прикреплении для подготовки диссертации специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *шифр и полное наименование специальности*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к кафедре \_\_\_\_\_\_\_\_ ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».

Прошу уведомить меня о результатах прикрепления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*выбрать: по телефону / сообщением по электронной почте).*

Настоящим также даю свое согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных мною для рассмотрения вопроса о прикреплении для подготовки диссертации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Подтверждаю, что:

* проинформирован(-а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для прикрепления;
* ознакомлен(-а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком прикрепления для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».

**О себе сообщаю следующее**:

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия **\_\_\_\_\_\_\_\_** номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем выдан, дата выдачи)*

Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. тел.:

Дом. тел.:

Раб. тел.:

Е-mail:

**К заявлению прилагаю:**

- копию документа, удостоверяющего личность;

- копию диплома о высшем образовании с приложением;

- список опубликованных научных работ

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись ФИО зав. каф.*