# Проректору по науке и инновациям

# ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

# Комарову И. И.

## от ,

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:\_

(адрес)

# З А Я В Л Е Н И Е

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по договору об оказании платных образовательных услуг по

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр и полное название специальности

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

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных мной для рассмотрения вопроса о прикреплении для сдачи кандидатских экзаменов, в порядке, установленном законодательством Российской Федерацией о персональных данных.

## Моб. тел.: Дом. тел.: Раб. тел.: Факс: Е-mail:

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название

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

подпись ФИО зав. каф.

Подпись: Дата: