Директору Института физиологии им. И.П. Павлова РАН чл.-корр. РАН, д.б.н. Филаретоврй Л.П.

# от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

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

 *место постоянной регистрации*

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

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить меня экстерном для сдачи кандидатских экзаменов по истории и философии науки, по одному из следующих иностранных языков (английский, немецкий, французский) и по специальной дисциплине.

# Код и направление подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифр и наименование специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лаборатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представляю следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность;
2. копию диплома специалиста или диплома магистра и приложения к нему.

С лицензии на право осуществления образовательной деятельности и копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности ИФ РАН, а также приложениями к ним ознакомлен(-а).

С Уставом ИФ РАН и Положением о прикреплении к аспирантуре ИФ РАН лиц для сдачи кандидатских экзаменов ознакомлен(-а).

Проинформирован(-а) об ответственности за достоверность сведений, указанных мною в заявлении и за подлинность документов, поданных для прикрепления.

Даю согласие ИФ РАН на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

# «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_