

Ректору
Государственного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Донецкий национальный
университет»
Беспаловой С.В.

Фамилия
Имя
Отчество

Пол
Мужской
Женский

Документ, удостоверяющий личность

Серия **№** **Код**
подразделения
Дата выдачи **Кем выдан** _____

Дата рождения
Адрес регистрации:
(Государство, индекс, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес проживания: _____

(Государство, индекс, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира ИЛИ указать, что совпадает с адресом регистрации)

Проживаю в: Сельской
местности местности

Место рождения: _____

Гражданство: _____
(Название государства)

E-mail: _____

Заявление

Прошу прикрепить меня к кафедре _____
Донецкого национального университета для подготовки диссертации на соискание ученой степени
кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
по научной специальности:

Сведения об образовании: Диплом: №

Кем выдан (учебное заведение): _____

Дата выдачи: _____ Год окончания: _____ Рег. номер _____
(указать город)

Направление/специальность: _____

Квалификация: специалист магистр диплом с отличием

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе:

Кол-во статей Кол-во патентов Кол-во тезисов Отчеты по научно-исследовательской работе

**Полный список опубликованных работ прилагается*

Место работы: _____.

Я даю согласие на обработку своих персональных данных .

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса:

- по телефону;

- по e-mail.

*Подлинность представленной
в заявлении информации
подтверждаю (соискатель)*

Подпись соискателя

Дата:

Число Месяц Год
□□. □□. □□□□

Ректор _____ (_____) □□□□□□□□□□г.

Декан факультета _____ (_____) □□□□□□□□□□г.

Научный руководитель _____ (_____) □□□□□□□□□□г.

Зав. отделом аспирантуры
и докторантуры _____ (_____) □□□□□□□□□□г.