

Ректору ДонГУ

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (паспорт №, кем и когда выдан)

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня к ДонГУ для сдачи кандидатских экзаменов по

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

на соискание ученой степени кандидата наук по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(шифр и наименование специальности, отрасли науки)

Сведения об образовании:

Диплом:

№

кем выдан (образовательное учреждение): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать город)

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Год окончания: \_\_\_\_\_ Рег. номер \_\_\_\_\_

Направление/специальность: \_\_\_\_\_

Квалификация:

специалист

магистр

диплом с отличием

О результатах рассмотрения вопроса о прикреплении прошу сообщить

\_\_\_\_\_

(через операторов сотовой связи, в электронной форме)

С копией Лицензии ДонГУ и приложениями к ней ознакомлен/а

\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном действующим законодательством

\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись прикрепляемого)