

Ректору ННГУ им. Н.И. Лобачевского

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место

рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о прикреплении для сдачи кандидатских экзаменов

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

прошу прикрепить меня к ННГУ им. Н.И. Лобачевского на/в

\_\_\_\_\_

(институт, факультет)

\_\_\_\_\_

(кафедра)

для сдачи кандидатских экзаменов:

иностранный язык

история и философия науки

специальная дисциплина

на срок с \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_

Шифр и наименование научной специальности диссертации на соискание ученой степени кандидата наук: \_\_\_\_\_

Отрасль наук: \_\_\_\_\_

Диссертация выполняется в \_\_\_\_\_

Защита планируется в \_\_\_\_\_

Приложение:

1. копия документа, удостоверяющего личность;
2. копия документа о высшем образовании и приложения к нему;
3. ходатайство от организации;
4. справка, подтверждающая статус сотрудника, аспиранта или лица, прикрепленного для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук;
5. 2 фотографии (3x4 или 4x6).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись прикрепляемого      расшифровка подписи

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись      расшифровка подписи

Декан/Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись      расшифровка подписи

С копией Лицензии ННГУ на осуществление образовательной деятельности

**ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись прикрепляемого)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о прикреплении, и за подлинность подаваемых документов

**ОЗНАКОМЛЕН**

\_\_\_\_\_  
(подпись прикрепляемого)

**О себе дополнительно сообщаяю:**

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Оператору (ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»), место нахождения: 603022, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, д.23) на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие дается в целях проведения Оператором документального оформления прикрепления для сдачи кандидатских экзаменов и дальнейших процедур, связанных со сдачей и оформлением экзаменационных результатов. Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, год, месяц, дата и место рождения субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени Оператору. Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны. Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись прикрепляемого

/\_\_\_\_\_/

расшифровка подписи