О Б Р А З Е Ц

Ректору ФГБОУ ВО «ПИМУ»

Минздрава России

Карякину Н.Н.

от ФИО (полностью),

должность, место работы

Заявление

Прошу утвердить тему выполняемой мной диссертации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»на соискание ученой степени кандидата/доктора медицинских/биологических/др. наук по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» шифр 0.00.00 при консультировании

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

уч. звание, уч. степень, Ф.И.О.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. Подпись соискателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано

Подпись научного консультанта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На обработку моих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных им для рассмотрения вопроса об утверждении темы диссертации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных СОГЛАСЕН/НЕСОГЛАСЕН

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/

 (подпись)

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о утверждении (нужное подчеркнуть): 1. по телефону; 2. почтой России; 3. по электронной почте.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/

 (подпись)