|  |
| --- |
|  |
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ КУЛЬТУРЫ" |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0008280 от 25.02.2015 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки . № 1294  |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003566 от 13.03.2020 Федеральная служба по надзору в сфере образования. №3350  |
| *от* | ***Ректору ФГБОУ ВО "Санкт-Петербургский государственный институт культуры" Тургаеву А.С.*** |
| Фамилия | *Иванов* |  |  | Гражданство |  |  |
| Имя | *Иван* |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество | *Иванович* |  |  |  |  |
| Дата рождения | *00.00.0000* |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения | *по паспорту* |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: | *индекс, город, улица, номер дома* |
| Телефон : дом.  |  | сотовый  |  | рабочий |  |
| Адрес электронной почты: |  |
|  |
|  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Прошу прикрепить меня к Институту для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на три года: |
| **№** **п.п.** | **Шифр и наименование** **научной специальности** | **Основание прикрепления** | **Вид образования** |
| 1. |  | Платное по договору | Высшее |
| О себе сообщаю следующее: |
| Образование высшее: | *магистр/специалист* | Окончил(а) в | *0000* | году |
| образовательное учреждение: *Полное наименование образовательной организации* |
| Диплом *РФ/иностранного гражданина* | серия, № |  | выданный | *дата выдачи* |
|  |
|  |
| Иностранный язык: | *английский, французский, немецкий* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О себе дополнительно сообщаю: |  |  |
| Способ возврата поданных оригиналов документов в случае отказа в прикреплении: |
| *Лично / Через операторов почтовой связи общего пользования (выбрать)* |
| Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении: |
| *Через операторов почтовой связи общего пользования / По электронной почте (выбрать)* |
| Сведения о наличии опубликованных работ по указанной научной специальности: |
|  |
|  |
|  | " |  |  | " |  | 20\_\_ | г. |  |  |  |
|  | (Подпись лица) |
|  |
| С Порядком и сроком прикрепления для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ознакомлен(а): |  |
|  | (Подпись лица) |
|  |
|  |
|  |
| Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе: |  |
|  | (Подпись лица) |
|  |
| На обработку своих персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных им для рассмотрения вопроса о прикреплении для подготовки диссертации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных, согласен(на) |  |
|  | (Подпись лица) |
| Подпись ответственного лица от Института |  |
|  | (Подпись ответственного) |
|  | " |  |  | " |  | 20\_\_ | г. |  |  |  |