

И. о. ректора Академии Русского балета  
имени А.Я. Вагановой  
Цискаридзе Н.М.  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук сроком на \_\_\_\_\_  
(не более 3х лет)

Научная специальность, по которой предполагается осуществлять подготовку диссертации, в соответствии с номенклатурой научных специальностей, утверждаемой Министерством науки и высшего образования Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
(цифр, наименование научной специальности)

Кафедра: \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт (документ, удостоверяющий личность):

Серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Уровень образования  специалитет  магистратура

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

Документ об образовании (серия диплома, номер и дата выдачи; для иностранных граждан серия, номер свидетельства о признании иностранного образования)

Способ возврата поданных документов в случае отказа в прикреплении (в случае представления оригиналов документов):

лично  через оператора почтовой связи общего пользования

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении:

по электронной почте  через оператора почтовой связи общего пользования

С Уставом Академии, с Порядком прикрепления лиц для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Академии ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С обработкой моих персональных данных согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Об ответственности за достоверность указанных сведений и за подлинность прилагаемых документов информирован

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)