|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 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. | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |