| | академия культуры и искусств имени М. Матусовского |
|---|--|
| | Филиппову В. Л. |
| | |
| | (фамилия, имя, отчество полностью) |
| ЗАЯВЈ | ление |
| Прошу прикрепить меня в качестве со | искателя к кафедре |
| для написания диссертации на соискание уч | еной степени доктора наук по специальности |
| (шифр и названи | ие специальности) |
| | · |
| · · | ема) |
| | (ФИО, ученая степень, ученое звание руководителя) |
| С документами и информацией о соис | |
| | ость сведений, указанных в заявлении, и за |
| подлинность документов. Согласен/согласна на обработку своих | к персональных данных (см. на обороте). |
| | |
| «»20 г. | (подпись) |
| | |
| Предполагаемый научный руководитель | (подпись) (инициалы, фамилия) |
| Заведующий кафедрой | (подпись) (инициалы, фамилия) |
| Проректор по научной работе | (|
| | (подпись) (инициалы, фамилия) |

Ректору

ГОУК ЛНР «Луганская государственная

Персональные данные соискателя

| 1. | Фамилия: | |
|----------|---|-----------|
| | Имя: Отчество: | |
| 2. | Дата, место рождения: | |
| | | |
| 3. | Гражданство: | |
| 4. | Паспортные данные: серия номе | rp . |
| | кем и когда выдан | |
| | | |
| 5. | Образование: | |
| - | Название учебного заведения: | |
| | | |
| | Факультет: | |
| | Годы обучения: | |
| - | Специальность, квалификация: | |
| | | |
| | Номер диплома: | |
| | Название учебного заведения: | |
| | * | |
| | Факультет: | |
| | Годы обучения: | |
| | Специальность, квалификация: | |
| | House www. | |
| 6. | Номер диплома: | |
| 0. | Диплом кандидата наук по специальности | |
| 7. | Год, номер Наличие опубликованных работ (кол-во): | |
| 8. | Семейное положение: | |
| 9. | | |
| <u> </u> | Дом. адрес: | |
| 10. | . e-mail: тел. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| <u> </u> | »20 г. | |
| | | (подпись) |