|  |  |
| --- | --- |
|  | **РЕКТОРУ БАЛТИЙСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ТЕХНИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА «ВОЕНМЕХ»** **им. Д.Ф. Устинова К.М. Иванову** |
|  | **от** |
|  |  |
|  | *(Ф.И.О. поступающего полностью)* |
|  | ***дата рождения:*** |  |
|  | ***паспортные данные:*** | серия |  | № |  |
|  | выдан |  |
|  |  |
|  | *(кем, когда)* |
|  | ***е-mail:*** |  |
|  | ***моб.тел:*** |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу прикрепить меня к Университету для сдачи кандидатских экзаменов по научной  |
| специальности |  |
|  |

*(код и наименование научной специальности)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | - | иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать иностранный язык)* |
|  | - | история и философия науки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать отрасль наук)* |
|  | - | научная специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать шифр специальности)* |

**Подтверждаю** правильность представленных мною сведений, а также:

- согласие на обработку персональных данных, содержащихся в документах и материалах, а также представленных мной и полученных БГТУ «ВОЕНМЕХ» им. Д.Ф.Устинова при исполнении своих обязанностей, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных;

- согласие на информирование о результатах рассмотрения документов по электронной почте.

**Ознакомлен(а)** с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним.

**К заявлению прилагаю:**

* анкету;
* копию документа, удостоверяющего личность (паспорт);
* копию диплома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (специалиста или магистра) и приложение к нему;
* удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов (при наличии сданных кандидатских экзаменов).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **« »** |  |  | **20** |  | **г.** |  |

 *(дата подачи заявления)*  *(личная подпись поступающего)*

*СОГЛАСОВАНО:*

*Нач. ОАиД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *( подпись) (Ф.И.О.)*