|  |  |
| --- | --- |
|  | Исполняющему обязанности директора Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института Соединенных Штатов Америки и Канады имени академика Г.А. Арбатова Российской Академии Наук (ИСКРАН)  Цветковой Наталье Александровне  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Гражданство \_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прикреплении для сдачи кандидатского экзамена по специальности без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Прошу рассмотреть вопрос моего прикрепления к аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института Соединенных Штатов Америки и Канады имени академика Г.А. Арбатова Российской Академии Наук (ИСКРАН) на научную специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для сдачи кандидатского экзамена по специальности без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре с оплатой стоимости прикрепления.

К заявлению прилагаю:

* копия документа, удостоверяющего личность и гражданство;
* копия диплома о высшем образовании (магистратура);
* свидетельство ИНН;
* СНИЛС.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и ФИО) |
|  |  |
| СОГЛАСОВАНО: |  |
| И.о. директора | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и ФИО) |
| Зав. отделом аспирантуры | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и ФИО) |
|  |  |