

Директору ФКУЗ Иркутский
научно-исследовательский
противочумный институт
Роспотребнадзора
д.м.н. профессору С.В. Балахонову
от _____
(Ф.И.О. полностью)

Дата и место рождения _____

Должность и место работы (при
наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Окончив в 20__ г.

_____ (указать ВУЗ, уровень образования, № диплома, специальность, условия обучения)

_____ желаю поступить в аспирантуру ФКУЗ Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора

_____ (очно/заочно)

по направлению _____

наименование направления подготовки

1.5. Биологические науки (специальность 1.5.11. микробиология, 1.5.15. экология), 3.2. Профилактическая медицина (3.2.2. эпидемиология)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям.

Изучаю _____ язык.
(иностранный)

Имею научных статей (тезисов) _____ изобретений _____ отчетов по НИР _____

Тема реферата (реферат представляется при отсутствии публикаций):

Домашний адрес:

тел. _____ E-mail _____

Паспорт: серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

« _____ » _____ 20 ____ г. Личная подпись _____

Получение высшего профессионального образования данного уровня впервые

(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, правилами приема, подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний и условиями обучения в ФКУЗ Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора ознакомлен

(подпись)

Я выражаю свое согласие на осуществление обработки своих персональных данных на условиях ограниченного авторизованного доступа к ним в целях осуществления образовательной деятельности

(подпись)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ:

Подпись _____