



Ректору ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России,  
Академику РАН, профессору Павлову В.Н.

ФОТОГРАФИЯ

## **З А Я В Л Е Н И Е Н А П Р И К Р Е П Л Е Н И Е**

(для сдачи кандидатских экзаменов)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты документа удостоверяющего личность:

(паспорт) \_\_\_\_\_  
(серия, №, кем и когда выдан)

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Прошу принять документы на ПРИКРЕПЛЕНИЕ к ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России

по научной специальности \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование специальности)

отрасли науки \_\_\_\_\_  
(биологические науки, медицинские, фармацевтические, философские ....)

### **для сдачи кандидатских экзаменов по следующим дисциплинам:**

История и философия науки  \_\_\_\_\_  
(указать отрасль науки)

Иностранный язык  \_\_\_\_\_  
(английский, немецкий, французский)

Специальной дисциплине  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (шифр и наименование специальности)

О себе сообщаю следующее:

Мной выполняется диссертационное исследование по научной теме:

---

---

---

---

Имею научных статей \_\_\_\_\_, изобретений \_\_\_\_\_, патентов \_\_\_\_\_ .

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(вуз, специальность)

---

---

Диплом № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактный тел. (сотовый): \_\_\_\_\_

E-mail (если имеется): \_\_\_\_\_

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

- ✓ Я ознакомлен(а) с порядком приема документов на прикрепление для сдачи кандидатских экзаменов.
- ✓ Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, за подлинность подаваемых документов.

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.