**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ НА САЙТЕ ВАК**

**ФИО (*соискателя*)**

***(Все поля обязательны для заполнения)***

***Название диссертации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***На соискание ученой степени кандидата/доктора медицинских наук***

***По специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО |  | | |
| Пол |  | | |
| Гражданство |  | | |
| Паспортные данные | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Дата рождения (чч.мм.гггг) |  | | |
| Электронная почта |  | | |
| Телефон |  | | |
| Адрес (по прописке / регистрации,  ***вкл. индекс*** ) |  | | |
| ***Место работы соискателя:*** | | | |
| Название организации (полное) | | |  |
| Наименование структурного подразделения | | |  |
| Должность | | |  |
| Адрес организации (***вкл. индекс***) | | |  |
| Сроки обучения в аспирантуре | | | чч.мм.гггг - чч.мм.гггг |
| Организация, в которой обучались в аспирантуре | | |  |
| ***Организация, в которой была выполнена диссертация:*** | | | |
| Название организации (полное) | |  | |
| Наименование структурного подразделения | |  | |
| Почтовый адрес организации (***вкл. индекс***) | |  | |
| ***Второе место выполнения диссертации:*** | | | |
| Название организации (полное) | | |  |
| Наименование структурного подразделения | | |  |
| Почтовый адрес организации (***вкл. индекс*** ) | | |  |
| ***Научный руководитель:*** | | | |
| Фамилия Имя Отчество | | |  |
| Ученая степень | | |  |
| Ученое звание | | |  |
| Специальность, по которой получена степень | | |  |
| Академическое звание | | |  |
| Место работы – название организации (полное) | | |  |
| Наименование структурного подразделения | | |  |
| Должность руководителя | | |  |
| Почтовый адрес организации (***вкл. индекс***) | | |  |
| ***Научный консультант*** | | | |
| Фамилия Имя Отчество | | |  |
| Ученая степень | | |  |
| Ученое звание | | |  |
| Специальность, по которой получена степень | | |  |
| Академическое звание | | |  |
| Место работы – название организации (полное) | | |  |
| Наименование структурного подразделения | | |  |
| Должность руководителя | | |  |
| Почтовый адрес организации (***вкл. индекс***) | | |  |

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в диссертационный совет 21.2.004.0\_\_\_, созданный на базе ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО