**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