

Регистрационный номер: _____

Дата регистрации: _____

Ректору федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Хакасский государственный университет
им. Н.Ф. Катанова»
Красновой Т.Г.

Фамилия:	Имя:	Отчество:	Дата рождения:
Гражданство:			
Место рождения:			
Реквизиты документа (паспорт), удостоверяющего личность:	Серия	№	
	Когда и кем выдан:		
	Код подразделения:		
Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)			
Место регистрации (в том числе почтовый индекс):			
Место фактического проживания (в том числе почтовый индекс):			
Электронная почта (E-mail):			
Телефон (с указанием кода населенного пункта):	Мобильный	Домашний	Рабочий
Место работы:			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре к ФГБОУ ВО «Хакасский государственный университет им. Н. Ф. Катанова» по научной специальности:

шифр и наименование научной специальности	
--	--

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение (ОУ) высшего образования:

Название ОУ:			
Диплом специалиста / магистра (нужное выбрать):	Серия	№	
	Дата выдачи:		
	Регистрационный номер:		
Приложение к диплому специалисту / магистру (нужное выбрать)	Серия	№	Регистрационный номер:
Специальность / направление (нужное выбрать):			
Квалификация (степень) (нужное выбрать):			

2. Индивидуальные достижения **имею / не имею** (нужное подчеркнуть), подтверждающие документы **прилагаю** (при наличии достижений), в том числе:

Наименование достижений	Количество
Опубликованные научные работы, <i>шт.</i>	
Грамоты, дипломы, сертификаты победителей и призеров, а также участников научных мероприятий, <i>шт.</i>	
Объекты интеллектуальной собственности, автором (соавтором) которых является прикрепляющийся: патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ, баз данных, типовых интегральных систем (при наличии), <i>шт.</i>	

3. Сведения о сданных мною кандидатских экзаменах:

Наименование дисциплины*	Дата сдачи	Оценка (прописью)	Наименование организации, где были сданы кандидатские экзамены
История и философии науки			
Иностранный язык (английский/ немецкий/ французский) (выбрать нужный)			
Специальная дисциплина (указать шифр и наименование научной специальности)			

* В случае, если прикрепляемое лицо, не сдавало кандидатских экзаменов, внести в нужную строку «не сдавал(а)»

4. На обработку персональных данных **согласен(на)**.

подпись

Ознакомлен(а), в том числе на официальном сайте Университета **www.khsu.ru:**

Наименование информации	Подпись прикрепляемого лица
со следующими документами: Уставом Университета; лицензией на право ведения образовательной деятельности Университета (с приложениями); Положением о порядке прикрепления для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова» (далее – Положение о прикреплении); Правилами внутреннего распорядка Университета	
с датой завершения приема от прикрепляемых лиц полного комплекта документов для прикрепления – 11.09.2026	
с датами проведения собеседования прикрепляемого лица с профильной комиссией, созданной по соответствующей научной специальности – 14.06.2026-15.06.2026	
с датой принятия комиссией по прикреплению решения о прикреплении или об отказе в прикреплении – 16.09.2026	
с датами заключения договора о прикреплении для подготовки диссертации – 17.09.2026-18.09.2026	
с датами издания приказа о прикреплении для подготовки диссертации – не позднее 30.09.2026	

Проинформирован(а) о том, что в соответствии с п.4. Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» к защите диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по медицинским наукам допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование, подтвержденное дипломом специалиста или магистра, по ветеринарным наукам – лица, имеющие высшее ветеринарное образование, подтвержденное дипломом специалиста или магистра, по юридическим наукам – лица, имеющие высшее юридическое образование, подтвержденное дипломом специалиста или магистра.

подпись

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении (через операторов почтовой связи общего пользования либо по электронной почте) (нужное подчеркнуть)

подпись

Способ возврата поданных документов в случае отказа в прикреплении (в случае представления оригиналов документов): **передача лично / направление через операторов почтовой связи общего пользования** (нужное подчеркнуть).

подпись

Информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о прикреплении, и за подлинность документов, подаваемых для прикреплении.

подпись

В случае изменения адреса, номера телефона, иных персональных данных, указанных в заявлении, обязуюсь своевременно информировать отдел аспирантуры и докторантуры.

подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документов	Оригинал (О) / копия (К)/ электронная копия (ЭК)	Кол-во докумен- тов / файлов	Кол- во лис- тов	Подпись прикреп- ляемого лица
1	Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство				
2	Копия диплома специалиста или магистра и приложение к нему				
3	Список опубликованных научных работ и (или) патентов на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, селекционные достижения, свидетельств о государственной регистрации программ для ЭВМ, баз данных, типовых интегральных систем (при наличии)				
3	2 фотографии 3х4см				
4	Заявление о согласии поступающего на обработку персональных данных				
5	Иные документы (ИНН)				

Поступающий:

Ф.И.О. (полностью), подпись

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заявление принял _____

должность сотрудника отдела аспирантуры и докторантуры, принявшего документы

Ф.И.О. (полностью), подпись, дата