|  |
| --- |
| И.о. директора ФГБНУ «Институт стратегии развития образования Российской академии образования»Сухановой Т.В. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  *(Ф.И.О. в родительном падеже)* Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выданный (кем и когда)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(место регистрации /место жительства)*  Конт. тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Прошу выдать заключение федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт стратегии развития образования Российской академии образования» по диссертации на соискание ученой степени |
| кандидата/доктора |  |  |  наук на тему |  |
| (выбрать нужное) |  | (наименование отрасли науки в родительном падеже, например: педагогических наук) |  |  | (название диссертациив кавычках) |
|  |
|  |
|  |
| по научной специальности/по научным специальностям |  |  |
|  | (выбрать нужное) |  | (шифр |
| , |
|  | и наименование научной специальности; если диссертация выполнена по нескольким научным специальностям, то они перечисляются через запятую) |
| выполненной в |  | . |
|  |  | (указывается полное наименование структурного подразделения, где выполнялась диссертация, в соответствующем падеже) |
|  |
| Диссертация подготовлена |  |
|  | (указывается способ подготовки диссертации, |
| . |
|  например: при для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре; при замещении должности научного сотрудника лаборатории педагогической компаративистики) |

|  |  |
| --- | --- |
| Научный руководитель/Научный консультант: |  |
| (выбрать нужное) | (указываются фамилия, имя, |
|  |
|  |
| . |
| отчество (при наличии) научного руководителя или научного консультанта полностью, его должность (с указанием полного наименования структурного подразделения организации, где он работает, и полного наименования этой организации), ученая степень с указанием шифра и наименования научной специальности, ученое звание с указанием вида и специальности (при наличии) в именительном падеже; при отсутствии научного консультанта указываются слова «не имеется») |

Подтверждаю, что все представленные в диссертации данные и результаты являются подлинными и оригинальными и, кроме специально оговоренных случаев, получены мной лично.

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись автора диссертации) |

Контактная информация:

|  |  |
| --- | --- |
| почтовый адрес с индексом: | ; |
| ; |
| телефоны: | ; |
| факс: | ; |
| адрес электронной почты: | . |

Уведомление о готовности заключения по выполненной мной диссертации, уведомление об отказе в выдаче заключения по выполненной мной диссертации прошу направить:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | по адресу электронной почты, указанному в настоящем заявлении. |
|  |  | по почтовому адресу, указанному в настоящем заявлении. |
|  |  | (отметить нужное знаком «X») |

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | на |  | л. |
| 2. |  | на |  | л. |
| ... |  | на |  | л. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |
| (дата подачи заявления) |  | (подпись автора диссертации) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявления принято | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |
|  | (дата приема заявления) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность работника, принявшего заявление) |  | (подпись работника, принявшего заявление) |  | (инициалы, фамилия работника, принявшего заявление) |

Результат рассмотрения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |

Примечания:

1. Заявление заполняется в машинописном варианте, распечатывается, подпись и дата ставятся от руки.

2. Подстрочные надписи, подчеркивания и примечания не печатаются.

3. Уведомление об отказе в выдаче заключения по выполненной соискателем ученой степени диссертации по электронной почте направляется соискателю ученой степени в виде файла в формате \*.pdf.