|  |
| --- |
| Ректору ТИУ |
| Фамилия И. Оот |
| фамилия, имя отчество (полностью), дата рождения |
| должность, структурное подразделение, место работы  |
| гражданствопочтовый адрес |
|  |
|  |
| контактный телефон, e-mail |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени

|  |  |
| --- | --- |
| кандидата наук к ТИУ сроком на |  |

 не более 3–х лет

|  |  |
| --- | --- |
| по научной специальности |  |

шифр и наименование научной специальности, отрасль науки

|  |
| --- |
|  |
| на кафедру |  |

название кафедры

|  |
| --- |
|  |

по двухстороннему или трехстороннему договору о прикреплении

 Сообщаю, что мной опубликовано \_\_\_\_ печатных работ, изобретений, отчетов о научно-исследовательской работе (список прилагается).

|  |  |
| --- | --- |
|  О ходе рассмотрения данного заявления прошу сообщить |  |
|   |

по телефону (указать номер), по электронной почте (указать e-mail)

|  |  |
| --- | --- |
| Способ возврата документов |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |

 подпись дата подачи заявления

|  |
| --- |
| Предполагаемая тема диссертационного исследования:  |

|  |
| --- |
| Предполагаемый научный руководитель:  |

 (Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание)

Визы:

Предполагаемый научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

Директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( И.О. Фамилия)

|  |  |
| --- | --- |
| Согласен с обработкой моих персональных данных в целях подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись |
| Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования): с Порядком прикрепления и подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| зарегистрированный по адресу: |  |
|  |
|  |
| номер телефона: |  |
| адрес электронной почты: |  |

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения, оператору:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский индустриальный университет» (ТИУ), 625000, г. Тюмень, ул. Володарского, 38, ИНН 7202028202, ОГРН 1027200811483

1. Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с моими персональными данными:

<https://tyuiu.ru/nauka/podgotovka-kadrov-vyssei-kvalifikacii/soiskatelstvo>

1. Цель обработки персональных данных: обеспечение научной деятельности.
2. Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается разрешение для распространения, и для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Согласие на обработку (да/нет) | Условия и запреты обработки |
| Персональные данные | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| Шифр и наименование научной специальности |  |  |

Условия, при которых указанные в п.2 полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, (1) только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, (2) либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, (3) либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Согласие действует с даты подписания и до момента письменного отзыва его субъектом персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |