Директору ІПКіК НАН України

д.б.н., проф. Петренку О.Ю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса ел.пошти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Претендую на участь у конкурсі до аспірантури Інституту проблем кріобіології і кріомедицини НАН України за спеціальністю *091 «Біологія»/ 222 «Медицина»* (вказати одну) за денною формою навчання *на місця державного замовлення/на місця державного замовлення або за контрактом* (вказати один варіант).

Отримав(ла) повну вищу освіту освітньо-кваліфікаційного рівня магістр (спеціаліст) за спецільністю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ році

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва вищого навчального закладу)

Надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних.

*З Правилами прийому до аспірантури ІПКіК НАН України, наявною ліцензією та сертифікатом про акредитацію на обрану освітньо-наукову програму ознайомлений(а) / З Правилами прийому до аспірантури ІПКіК НАН України, наявною ліцензією на обрану освітньо-наукову програму ознайомлений(а), про відсутність сертифіката про акредитацію поінформований(а)* (вказати один відповідний варіант).

дата підпис