ЗАЯВЛЕНИЕ Ректору УО «Белорусский

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ государственный медицинский

университет»

Рубниковичу С.П.

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

Фамилия Имя Отчество *(в род.падеже)*

*Тел.+375 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Прошу восстановить меня для продолжения обучения в аспирантуре (докторантуре) на кафедру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по специальности 14.0…. (указать шифр и название специальности) в (дневной, заочной, соискательство) форме обучения с \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ г.

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

 *Расшифровка подписи*

*К заявлению прилагаются:*

*- справка об обучении,*

*- копия удостоверения о сдаче дифференцированных зачетов и кандидатских экзаменов (при наличии),*

*- ходатайство руководителя структурного подразделения учреждения, в котором предполагается дальнейшее обучение лица, ранее отчисленного из учреждения в виде докладной записки на имя проректора по лечебной работе университета. В ходатайстве оценивается целесообразность продолжения диссертационного исследования, а также указывается предполагаемый научный руководитель (научный консультант).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подразделение | Согласование | Подпись | Расшифровка | Дата |
| Научный руководитель (консультант) |  |  |  |  |
| Заведующий кафедрой |  |  |  |  |
| Начальник Управления подготовки научных работников высшей квалификации |  |  |  |  |
| Проректор по лечебной работе |  |  |  |  |