**ОБРАЗЕЦ**

|  |
| --- |
| Начальнику отдела Аспирантуры и докторантуры  ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  Минздрава России (Сеченовский Университет)  д. м.н., доц. Заброде Н.Н.  аспиранта /бывшего аспиранта  *(указать год выпуска, направление, направленность)*  Фамилия, имя, отчество (полностью)  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  е.mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справку об обучении в аспирантуре (*указать очная, заочная форма обучения)* по специальности (*указать специальность)* в период с (*дата зачисления)* по *(настоящее время, или год окончания аспирантуры)* для предоставления (*указать куда).*

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

(*Дата)*

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

*(Подпись) (Расшифровка подписи)*

*Заявление на выдачу справки подаются через электронный адрес отдела Аспирантуры и докторантуры:* [*aspirantura@sechenov.ru*](mailto:aspirantura@sechenov.ru)*.*

*К заявлению прилагается скан копии паспорта заявителя.*

*Срок изготовления справки – 3 рабочих дня (для обучающихся в настоящее время), 10 рабочих дней (для окончивших обучение).*

*Для получения справки необходимо явиться лично, получение иным лицом – только по доверенности от заявителя, заверенной у нотариуса.*