Председателю совета по защите диссертаций на

                            соискание ученой степени кандидата наук, на

                            соискание ученой степени доктора наук

                            Д 001.014.02, на базе

НИИФФМ

академику РАН

Л.И. Афтанасу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (фамилия, имя, отчество - при наличии)

**Заявление**

  Прошу принять к рассмотрению  и   защите мою   диссертацию на   тему

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на соискание

                    (название диссертации)

ученой степени кандидата (доктора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наук

                                           (отрасль науки)

по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                       (шифр и наименование научной специальности)

Защита работы проводится впервые (повторно).

Соглас(ен) (на) на включение  моих  персональных данных в  аттестационное дело и их дальнейшую  обработку.  Подтверждаю, что все   представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными и,   кроме специально оговоренных случаев, получены мной лично.

Число, подпись