Директору ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России

Гинцбургу А.Л.

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

(Ф.И.О. поступающего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

обучающийся \_\_\_ курса, \_\_\_\_\_\_\_ группы по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 3.2. «Профилактическая медицина» по направленности (профилю) 3.2.2. «Эпидемиология», даю разрешение на хранение копий своих документов, в т. ч. удостоверяющих личность в личном деле в ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия, инициалы)