Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**сведения**

**о студенте - получателе стипендии**

**Губернатора Ростовской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество получателя |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Курс обучения  (по состоянию на 1 сентября 2020 г.)  специальность или направление подготовки (бакалавриат, магистратура, специалитет) |  |
| Форма обучения |  |
| Факультет (указать полностью) и наименование института, находящегося в структуре вуза (указать полностью) |  |
| Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан |  |
| Адрес места регистрации в соответствии с паспортом (улица, № дома, № квартиры, село (город), район, область, почтовый индекс) |  |
| **Контактный телефон (в т.ч. мобильный)** |  |
| Наименование банка, отделения банка, в котором открыт счёт |  |
| БИК банка |  |
| Корреспондентский счет банка |  |
| ИНН банка |  |
| КПП банка |  |
| Расчетный счёт банка |  |
| Лицевой счет получателя |  |

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

Личная подпись получателя Расшифровка подписи

**М.П.**

Проректор по воспитательной работе

и реализации молодёжных программ Я.А.Асланов

М. А. Михеенко

8(951)495-18-50

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**сведения**

**об аспиранте - получателе стипендии**

**Губернатора Ростовской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество получателя |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Год обучения  (по состоянию на 1 сентября 2020 г.) |  |
| Форма обучения |  |
| Кафедра (указать полностью) и наименование института, находящегося в структуре вуза (указать полностью) |  |
| Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан |  |
| Адрес места регистрации в соответствии с паспортом (улица, № дома, № квартиры, село (город), район, область, почтовый индекс) |  |
| **Контактный телефон (в т.ч. мобильный)** |  |
| Наименование банка, отделения банка, в котором открыт счёт |  |
| БИК банка |  |
| Корреспондентский счет банка |  |
| ИНН банка |  |
| КПП банка |  |
| Расчетный счёт банка |  |
| Лицевой счет получателя |  |

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

Личная подпись получателя расшифровка подписи

**М.П.**

Проректор по воспитательной работе

и реализации молодёжных программ Я.А.Асланов

М. А. Михеенко

8(951)495-18-50

**Список научных работ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ФИО студента, аспиранта)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование научных работ** | **Форма**  **работы**  **(печ., электр.)** | **Вид публикации**  **(статья, тезисы, монография, уч. пособие и др.)** | **Выходные данные** | **Объем в п.л.** | **Соавторы** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Автор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись) ФИО*

СПИСОК ВЕРЕН

Руководитель

структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись) ФИО*

м.п.

Министру общего и

профессионального образования

Ростовской области

Л.В. Балиной

Студента (аспиранта) \_ курса (года обучения)

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

*(структурное подразделение)*

Южного федерального университета

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

*(Ф.И.О)*

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

( полностью фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

года, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, даю согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) ФИО*