ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к распоряжению Южного

федерального университета

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. №\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Проректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я.А. Асланов

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 2018 г.)специальность или направление подготовки (бакалавриат, магистратура) |  |
| Форма обучения |  |
| Факультет (указать полностью) или наименование академии, института, филиала |  |
| 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к распоряжению Южного

федерального университета

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. №\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Проректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я.А. Асланов

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 2018 г.) |  |
| Форма обучения |  |
| Кафедра, наименование академии, института, факультета (указывать 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к распоряжению Южного

федерального университета

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. №\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Проректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я.А. Асланов

**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*

Образец формы списка научных работ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к распоряжению Южного

федерального университета

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. №\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Проректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я.А. Асланов

Министру общего и

профессионального образования

Ростовской области

Л.В. Балиной

студента (ки) \_\_\_ курса (аспиранта \_\_\_ года обучения) ф-та \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Южного федерального университета

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

*(ФИО)*

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*заполняется от руки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( 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.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) ФИО*

Форма заявления об обработке персональных данных