

**Директору  
Института лингвистических исследований  
Российской академии наук  
чл.-корр. РАН Е.В.Головко**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью в Род.п.)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

окончившего (ей) \_\_\_\_\_  
(специалитет/магистратуру)

\_\_\_\_\_  
(наименование специальности, квалификации)

\_\_\_\_\_  
(наименование ВУЗа)

в \_\_\_\_\_ году,  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу прикрепить меня к ИЛИ РАН для сдачи кандидатских экзаменов по специальности 5.9. \_\_\_\_\_

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений и за подлинность предоставленных документов.

Настоящим также выражаю согласие на обработку персональных данных.

Необходимые для поступления документы прилагаю.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)