МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение образования
«Республиканский институт высшей школы»

СВЕДЕНИЯ

о соискателе гранта и научном руководителе (научном консультанте)

|  |
| --- |
| Соискатель гранта |
| 1. Фамилия, собственное имя, отчество *(полностью)* |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Место обучения*(полное наименование учреждения)* |  |
| 4. Дата поступления в учреждение высшего образования, зачисление в аспирантуру, докторантуру  |  |
| 5. Форма получения образования |  |
| 6. Специальность *(шифр, наименование)* |  |
| 7. Факультет |  |
| 8. Кафедра |  |
| 9. Телефон (дом., моб.) |  |
| Подпись  |  |
| Научный руководитель (научный консультант) |
| 1. Фамилия, собственное имя, отчество *(полностью)* |  |
| 2. Место работы, должность |  |
| 3. Ученая степень |  |
| 4. Ученое звание |  |
| 5. Телефон (служебный) |  |
| Подпись |  |

Данные удостоверяю:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель учреждения |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Дата

М.П.