Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СВЕДЕНИЯ
о студенте - получателе стипендии Губернатора Ростовской области

Фамилия, имя, отчество получателя	*Иванов Иван Иванович*
Число, месяц, год рождения	*01.01.2001 г.*
Курс обучения (по состоянию на 1 сентября 2023 г.) специальность или направление подготовки (бакалавриат, магистратура, специалитет)	*4 курс, направление подготовки 09.03.01 Информатика и вычислительная техника (бакалавриат)*
Форма обучения	*Очная*
Факультет (указать полностью) и наименование института, находящегося в структуре вуза (указать полностью)	*Институт компьютерных технологий и информационной безопасности*
Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан	*6021 000000, выдан ГУ МВД России по Ростовской области, 01.01.01 г.*
Адрес места регистрации в соответствии с паспортом (улица, № дома, № квартиры, село (город), район, область, почтовый индекс)	*ул. Петровская, д.1, кв.1, г. Ростов-на-Дону, Ростовская область, 344000*
Контактный телефон (в т.ч. мобильный)	*89180000000*
Наименование банка, отделения банка, в котором открыт счёт	*ПАО КБ «Центр-инвест»* *344000, г. Ростов-на-Дону, пр. Соколова 62.*
БИК банка	*046015762*
Корреспондентский счет банка	*30101810100000000762*
ИНН банка	*6163011391*
КПП банка	*616301001*
Расчетный счёт банка	*40817810920004900000*
Лицевой счет получателя	

_____
Личная подпись получателя Расшифровка подписи
М.П.

Проректор по воспитательной работе
и реализации молодёжных программ Я.А. Асланов

Н.А. Шаповалова
89281387248

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СВЕДЕНИЯ
об аспиранте - получателе стипендии Губернатора Ростовской области

Фамилия, имя, отчество получателя	*Иванов Иван Иванович*
Число, месяц, год рождения	*01.01.2000 г.*
Год обучения (по состоянию на 1 сентября 2023 г.)	*3 год обучения*
Форма обучения	*очная*
Наименование института, находящегося в структуре вуза (указать полностью) Кафедра (указать полностью)	*Институт(факультет) ……* *Кафедра…(если есть)*
Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан	*6000 123654, выдан отделом УФМС России ……..., 01.01.01г.*
Адрес места регистрации в соответствии с паспортом (улица, № дома, № квартиры, село (город), район, область, почтовый индекс)	*ул. Петровская, д.1, кв.1, г. Ростов-на-Дону, Ростовская область, 344000*
Контактный телефон (в т.ч. мобильный)	*89280000000*
Наименование банка, отделения банка, в котором открыт счёт	*ПАО КБ «Центр-инвест»* *344000, г. Ростов-на-Дону, пр. Соколова 62.*
БИК банка	*046015762*
Корреспондентский счет банка	*30101810100000000762*
ИНН банка	*6163011391*
КПП банка	*616301001*
Расчетный счёт банка	*40817810920004900000*
Лицевой счет получателя	

_____ _____
Личная подпись получателя расшифровка подписи

М.П.

Проректор по воспитательной работе
и реализации молодёжных программ Я.А. Асланов

Н.А. Шаповалова
89281387248

Список научных работ

_____

(Ф.И.О)

№ п/п	Наименование научной работы	Форма работы (печатная или электронная)	Вид публикации (статья, тезисы, монография, уч. пособие и др.)	Выходные данные (название работы, вид издания, город издания, название издания, год издания, страницы работы)	Объем в страницах	Соавторы
1.						
2.						
3.						

Автор

(Подпись) *ФИО*

СПИСОК ВЕРЕН

Руководитель структурного подразделения

(Подпись) *ФИО*

м.п.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О.)

_____

(курс обучения и место учебы субъекта персональных данных)

Проживающий адресу_____

_____

паспорт_____

_____

(серия и номер, кем и когда выдан)

Контактный телефон _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие министерству общего и профессионального образования Ростовской области, расположенному по адресу пер.Доломановский, д.31, г.Ростов-на-Дону, 344082 (ИНН 6164046502, ОГРН 1026103290510) в целях реализации постановления Правительства Ростовской области от 24.11.2011 № 155 «О премиях и стипендиях Губернатора Ростовской области в сфере образования», на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, должность, сведения о месте учебы, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный идентификационный номер (ИНН), контактный телефон, в том числе сведений, содержащихся в копии основного документа, удостоверяющего личность.

Представляю министерству общего и профессионального образования Ростовской области право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных министерство финансов Ростовской области вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Подтверждаю, что я ознакомлен с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись субъекта персональных данных _____ _____

подпись Ф.И.О

«__» _____ 2024 г.

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ХАРАКТЕРИСТИКА-РЕКОМЕНДАЦИЯ

на студента (аспиранта) 3 курса Института ……

Иванова Ивана Ивановича

Директор ФИО

Подпись, печать