

от _____
Дата и место рождения _____
Гражданство _____
Паспорт *серия* _____ № _____
Когда и кем выдан _____ г. _____
проживающего(ей) по адресу _____
Номер мобильного телефона: _____
Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в конкурсе на поступление в аспирантуру на выбранные направления подготовки (специальности)

Приоритет	УГСН/научная специальность	Кафедра	Форма обучения*	Основание поступления**	Согласие на зачисление

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Очная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: бюджетная основа(Б), договорная основа(Д), целевой прием(ЦП)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____
(наименование высшего образовательного учреждения (ВУЗа))

Диплом: серия _____ № _____ специальность _____

Высшее профессиональное образование получаю: _____
(впервые/не впервые, указать какое)

Иностранный язык: _____

Трудовой стаж (если имеется более 1 года) _____ лет _____ месяцев

Для иногородних: в общежитии на время обучения нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

Документы, предоставляющие право на льготы: _____

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение: _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений (ксерокопии прилагаются): _____

Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление _____ (Подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие: диплома кандидата наук/диплома выпускника аспирантуры/свидетельства об окончании аспирантуры _____ (Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен(на) _____ (Подпись поступающего)

Поступающие, представившие в приемную комиссию вуза заведомо подложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ Дата: _____ 20__ г.