

от _____

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Паспорт _____ № _____

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
1					

* 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)

Диплом: серия _____ № _____

Специальность: _____

(наименование специальности)

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): _____

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.

На обработку своих персональных данных согласен(на).

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

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись поступающего: _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____

Ректору ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Шкарину В.В.

от _____

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Паспорт _____ № _____

Когда и кем выдан _____ г. _____

проживающего (ей) по адресу _____

Номер мобильного телефона: _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в общем конкурсе в аспирантуру на места по договору об оказании платных образовательных услуг за счет средств физического (юридического) лица по направлению подготовки (научной специальности) _____

на базе кафедры _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____

(наименование высшего образовательного учреждения)

Диплом: серия _____ № _____

Специальность: _____

(наименование специальности)

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)*: _____

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), Правилами приема, Правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании.

Подтверждаю отсутствие:

диплома кандидата наук / диплома выпускника аспирантуры / свидетельства об окончании аспирантуры

На обработку своих персональных данных согласен(на).

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

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись поступающего: _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____