

фото

№ личного дела Заполняется сотрудником приемной комиссии
(ШИФР) *Данный номер является личным номером Абитуриента, по которому можно отслеживать себя в списках, приказах и т.д. После присвоения номера, Абитуриента информируют. Просьба сохранять личный номер до момента поступления!*

От Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ гражданство Указать гражданство (РФ и/или иное)

Место рождения Указать место рождения

Проживающего(ей) по адресу Фактический адрес проживания
(район, город, поселок)

(улица, дом, квартира)

Телефоны: домашний (указать код) 8 (495) 000 00 00 мобильный 8 900 000 00 00

E-mail mail@mail.ru

Паспорт: серия 0000 № 000000 дата выдачи « 00 » месяц 2000 г.

кем выдан Указать согласно данным паспорта

указать согласно данным паспорта

СНИЛС 000-000-000

Документ удостоверяющий личность (для иностранных граждан / лиц без гражданства) указать при наличии

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру выбрать направление, очной формы обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг за счет средств физических (юридических) лиц на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров.

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Окончил(а) в 0000 году Наименование учебного заведения (как в документе об образовании)
(регион, город)

(наименование учебного заведения)

Диплом: серия 00000 № 000000000

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений ☐ да ☐ нет выбрать

Сведения о необходимости создания специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью при проведении вступительных испытаний ☐ да ☐ нет выбрать

указать вступительные испытания: _____,

указать специальные условия указать при наличии

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания, проводимые Организацией самостоятельно, на (на языке республики Российской Федерации, на иностранном языке) указать с указанием перечня вступительных испытаний: указать.

С отсутствием предоставления места в общежитии ознакомлен(а) Подпись / Иванов И.И..

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней ознакомлен(а) Подпись / Иванов И.И..

С правилами приема, утвержденными Институтом самостоятельно, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Институтом самостоятельно ознакомлен(а) Подпись / Иванов И.И..

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен(а) Подпись / Иванов И.И..

Согласие поступающего на обработку персональных данных согласен(а) Подпись / Иванов И.И..

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а) Подпись / Иванов И.И..

Дата подачи заявления

« 00 » месяц 2000 г. Подпись / Иванов И.И.

Заявление принял(а) _____ / _____
заполняется сотрудником приемной комиссии

Расписка № _____ от « _____ » _____ 20__ г. выдана.