

Допустить к участию в конкурсе
«__» _____ 202__ г
Исполняющий обязанности
директора ДНЦ ФПД
_____ Е.В. Полянская

Зачислен в аспирантуру
Приказ № «__» _____ 202__ г
Исполняющий обязанности
директора ДНЦ ФПД
_____ Е.В. Полянская

Исполняющему обязанности директора ДНЦ ФПД Е.В. Полянской

От
Фамилия _____ Гражданство: _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность,
Отчество _____
Дата рождения _____ № _____
Место рождения _____ Когда и кем выдан: «__» _____ г.

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование ВУЗа)

Диплом: Серия _____ № _____
(дата выдачи диплома)

Проживаю по адресу (с указанием индекса): _____
телефон (с указанием кода) _____ эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на право поступления в аспирантуру по направлению
подготовки _____
(направление подготовки)

направленность _____
(наименование направленности подготовки)

по очной, заочной форме обучения или очно-заочной форме; на бюджетные места в рамках
контрольных цифр, по квотам целевого приема, на места по договорам об образовании (нужное
подчеркнуть)

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

Да / Нет _____
(для граждан с ограниченными возможностями здоровья документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний проводимых академией
самостоятельно ознакомлен(а) _____ (подпись)

Наличие опубликованных работ, изобретений, патентов _____
(указать кол-во работ в соответствии с прилагаемым списком научных трудов)

Сведения о наличии/отсутствии индивидуальных достижений: _____

(удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов, дипломы, грамоты и т.п.)

Владею иностранным языком _____
(указать каким)

В общежитии на время обучения: _____ нуждаюсь, не нуждаюсь.

Личной подписью заверяю следующие факты:

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен _____,

С уставом ДНЦ ФПД ознакомлен _____,

С правилами приема (в т. ч. через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а): _____

Высшее образование данного уровня в рамках контрольных цифр приема получаю впервые: _____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным
законом от 27 июля 2006г. N 152-ФЗ «О персональных данных» _____

Ознакомлен с датой завершения представления оригинала диплома, согласия на зачисление _____

Я информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме,
и за подлинность документов, подаваемых для поступления; _____

В случае не поступления на обучение прошу оригиналы моих документов вернуть следующим образом:
