

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО)

прошу допустить меня к участию в конкурсе на право обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Направление подготовки:

(_____) _____
(шифр) (полное наименование)

Направленность программы (профиль):

(полное наименование)

Условия поступления:*

___ очно (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета)

___ очно (на место по договору об образовании, заключаемому при приеме на обучение за счет средств физического и (или) юридического лица)

___ заочно (на место по договору об образовании, заключаемому при приеме на обучение за счет средств физического и (или) юридического лица)

* - (приоритетность зачисления определяется цифрами от 1 до 3 по убыванию, 1 – наивысший приоритет)

В общежитии на период обучения нуждаюсь не нуждаюсь

Иностранный язык _____
(иностранный язык, предполагаемый к сдаче, указанный в дипломе о высшем образовании)

О себе сообщаю:

Дата рождения _____

Почтовый адрес _____

E-mail _____

Телефон _____

Гражданство _____

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

Уровень образования специалитет магистратура

Окончил(а) в _____ году _____

Документ о высшем образовании _____
(серия диплома, номер и дата выдачи, для иностранных граждан серия, номер свидетельства о признании иностранного образования)

Список опубликованных работ прилагается отсутствует

Список индивидуальных достижений прилагается отсутствует

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью требуются не требуются

Перечень вступительных испытаний и специальных условий для поступающих с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (заполняется при необходимости создания специальных условий)

Высшее образование данного уровня получаю впервые, диплом об окончании аспирантуры или диплом кандидата наук не имею (для лиц, поступающих на обучение за счет бюджетных ассигнований)

*подпись
поступающего*

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датой завершения представлений оригинала диплома/с датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен

*подпись
поступающего*

С Уставом Академии, Порядком приема на обучение по программам аспирантуры, Правилами приема на обучение по программам аспирантуры, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по программам аспирантуры, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к ним ознакомлен

*подпись
поступающего*

С обработкой моих персональных данных согласен

*подпись
поступающего*

Об ответственности за достоверность указанных сведений и за подлинность прилагаемых документов информирован

*подпись
поступающего*

О сдаче вступительных испытаний с использованием дистанционных образовательных технологий оповещен(а)

*подпись
поступающего*

_____._____._____. 2020 года
(дата)

подпись поступающего

Подпись ответственного лица
приемной комиссии