

Директору ФГБУН «НБС-ННЦ»  
чл.-корр. РАН Плугатарь Ю.В.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Тел \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления в аспирантуру с участием в конкурсе на \_\_\_\_\_

*(очную /заочную; на бюджетной, в рамках контрольных цифр приема /договорной основе)*

по направлению подготовки \_\_\_\_\_

*(указать шифр и название направления)*

направленность программы \_\_\_\_\_

*(указать шифр и профиль подготовки)*

Являюсь выпускником 20 \_\_ г \_\_\_\_\_

*(указать высшее учебное заведение, факультет, кафедру)*

\_\_\_\_\_

*(специальность, квалификация, номер документа об образовании)*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, в т.ч. когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме на обучение в соответствии с правилами приема \_\_\_\_\_

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (в случае ограничений по здоровью или инвалидности) *нуждаюсь / не нуждаюсь*  
*(нужное подчеркнуть)*

В общежитии *нуждаюсь / не нуждаюсь*. С порядком предоставления общежития ознакомлен(а).  
*(нужное подчеркнуть)*

Способ возврата документов (при необходимости) \_\_\_\_\_

ПОДТВЕРЖДАЮ	Подпись
Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	
Ознакомление с копиями (в том числе через информационные системы общего пользования): а) лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней; б) свидетельством о государственной аккредитации	
Ознакомление с правилами приема в аспирантуру ФГБУН «НБС-ННЦ»	
Ознакомление с датой завершения приема документа установленного образца (оригинала диплома специалиста или диплома магистра) или согласия на зачисление. Оригинал документа обязуюсь предоставить до указанной даты	
Отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр)	
Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления и том, что в случае предоставления недостоверных сведений поступающим, организация оставляет за собой право вернуть документы поступающему	
Мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации	

Личная подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Обязуюсь в течении первого года обучения предоставить в организацию:

1. *Оригинал диплома специалиста или диплома магистра (с приложением);*
2. *Медсправку (форма 086у);*

К заявлению прилагаю:

1. *Документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего, результаты которых учитываются при приеме на обучение в соответствии с правилами приема (представляются по усмотрению поступающего); (копии)*
2. *Автобиографию;*
3. *Фотокарточки 4\*6.*

Личная подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.