

Документ подписан простой электронной подписью (полное наименование высшего учебного заведения)

Информация о владельце:

ФИС: Фамилия Алексим Геннадьевич

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 27.06.2023 20:38:56

Уникальный программный ключ:

790a1a8df2525774421adc1fc96453f0e902bfb0

Имя _____
Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность,

№ _____

Когда и кем выдан: _____

код
подразделения _____

Проживающего (ей) _____
(указать индекс, адрес постоянной прописки и временной регистрации)

E-mail: _____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на следующую научную специальность:

при зачислении в аспирантуру прошу учесть мой рейтинг специальностей:

№ п/п	Научная специальность	Приоритет зачисления
1		
2		
3		

- по очной , заочной , очно-заочной форме обучения
- на места, финансируемые из федерального бюджета (подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры) ,
- на места с полным возмещением затрат .

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно по следующим предметам: иностранный язык, философия, экзамен по специальности.

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году:

учреждение высшего профессионального образования .

Диплом Серия _____ № _____

выдан _____
(когда и кем)

Копия военного билета _____
(подпись поступающего)

ИНН _____

Копия страхового свидетельства
пенсионного страхования № _____
(подпись поступающего)

Способ возврата документов в случае не поступления на обучение: лично _____
(подпись)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский _____

- Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: _____
(место работы, должность, другие сведения)

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Диплом об окончании аспирантуры или диплом кандидата наук – отсутствует (при поступление на очное обучение) _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом РГАЗУ, Правилами приема и условиями обучения в аспирантуре РГАЗУ, правилами подачи апелляций и порядком зачисления ознакомлен (а): _____
(подпись поступающего)

Копия военного билета предоставлена _____
(подпись поступающего)

С информацией о предоставлении особых прав и преимуществ при приеме на обучение (только в данную организацию) ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен:

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен:

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а): _____
(подпись поступающего)

« ____ » _____ 2022г.

Подпись ведущего специалиста _____

« ____ » _____ 2022г.