

Председателю Приемной комиссии СВФУ  
А.Н. Николаеву

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательным программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре СВФУ:

<b>Институт, факультет:</b>																						
<b>Код:</b>					<b>Направление:</b>																	
<b>Профиль:</b>																						

**Форма обучения:**  очная  заочная  
 на места в рамках контрольных цифр приема:  на места по договорам об оказании платных обр. услуг:

и допустить к следующим вступительным испытаниям:

- 1 **иностраный язык** ( \_\_\_\_\_ )  да  нет  
уточнить иностранный язык
- 2 **специальность** \_\_\_\_\_  да  нет
- 3 **философия** \_\_\_\_\_  да  нет

Прошу создать специальные условия в связи с ограниченными возможностями здоровья:  да  нет

Имею договор о целевом обучении, заключенный с \_\_\_\_\_  
наименование заказчика \_\_\_\_\_

**СООБЩАЮ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:**

<b>Фамилия:</b>																					
<b>Имя:</b>																					
<b>Отчество:</b>																					
<b>Пол:</b> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>																					
<b>Гражданство:</b>																					
<b>Дата рождения:</b>																					
<b>Документ, удостоверяющий личность: Вид:</b>																					
<b>Серия:</b>																					
<b>Номер:</b>																					
<b>Дата выдачи:</b>																					
<b>Кем выдан:</b>																					
<b>Место рождения:</b>																					
<b>Национальность*:</b>																					
<b>Е-Mail*:</b>																					
<b>ИНН*:</b>																					
<b>СНИЛС*:</b>																					

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

Документ об образовании сдаю: \_\_\_\_\_  
Копия, скан-копия прошью \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего) \_\_\_\_\_

<b>Вид:</b>																					
<b>Серия:</b>																					
<b>№:</b>																					
<b>Дата поступления:</b>																					
<b>Дата окончания:</b>																					

**Наименование учебного заведения:** \_\_\_\_\_  
в соответствии с документом об образовании

Уровень образования:  Специалист  Магистр

**О себе дополнительно сообщаю:**

1. Прописан по адресу:

Индекс: \_\_\_\_\_ Конт. телефон: \_\_\_\_\_

Область\край\республика: \_\_\_\_\_

Район\улуc: \_\_\_\_\_

Город\село: \_\_\_\_\_

Улица\проспект: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_

2. Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_ (совпадает с адресом поступающего по прописке)

Индекс: \_\_\_\_\_ Область\край\республика: \_\_\_\_\_

Район\улуc: \_\_\_\_\_

Город\село: \_\_\_\_\_

Улица\проспект: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_

3. Военная обязанность:  военнообязанный  невоеннообязанный

\_\_\_\_\_ служил в армии \_\_\_\_\_ год увольнения из рядов РА

Воинское звание: \_\_\_\_\_

4. Требуется общежитие:

<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	нет
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	нет

5. Изучаемый иностранный язык:

6. Наличие медицинской справки:

**ОЗНАКОМЛЕН (А):**

- с лицензией (копией) на право ведения образовательной выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, и приложениями к ней;
- со свидетельством (копией) о государственной аккредитации, выданным Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, и приложениями к нему;
- с Правилами приема в СВФУ на обучение по образовательным программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2020 году;
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;
- с правилами подачи апелляции.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**ПОДТВЕРЖДАЮ:**

- согласие на обработку моих персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных");
- достоверность сведений в данном заявлении, подлинность поданных документов;
- получение высшего образования данного уровня впервые.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Имею опубликованные работы, изобретения и отчеты по НИР: Да  Нет

Сведения об опубликованных работах, изобретениях и отчетах по НИР:

Наименование	Подтверждающие документы	Причисляемый балл
Сумма баллов:		

Сведения об опубликованных работах, изобретениях и отчетах по НИР:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Сведения об индивидуальных достижениях достоверны, подтверждающие документы проверены:

\_\_\_\_\_  
(Подпись ответственного секретаря ОК)

Имею индивидуальные достижения: Да  Нет

Сведения об индивидуальных достижениях:

Наименование	Подтверждающие документы	Причисляемый балл
Сумма баллов:		

Сведения об индивидуальных достижениях подтверждаю подписью:

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Сведения об индивидуальных достижениях достоверны, подтверждающие документы проверены:

\_\_\_\_\_  
(Подпись ответственного секретаря ОК)

**\*Указывается добровольно**

Поступающий Дата подачи заявления <input type="text"/>	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО
_____ (подпись, расшифровка)	_____ (подпись, расшифровка)