

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 2021 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

Сведения об опубликованных работах, изобретениях и отчетах по НИР:

(Подпись поступающего)

Сведения об опубликованных работах, изобретениях и отчетах по НИР

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