Председателю Приемной комиссии СВФУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Институт, факультет:

Код: **Направление:**

Профиль:

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 **иностранный 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 д д м м г г

СООБЩАЮ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: М Ж Дата рождения:

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность: Вид:

Серия: Номер: Дата выдачи:

Кем выдан:

Место рождения:

Национальность*:

E-Mail*:

ИНН*:

СНИЛС*: - -

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Документ об образовании сдаю:

Оригинал или копия прописью *(Подпись поступающего)* *д д м м г г*

Вид: Серия: №:

Дата поступления: Дата окончания:

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\улус:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом: Корпус: Квартира:

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

Индекс: Область\край\республика:

Район\улус:

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: ☐ да ☐ нет
5. Изучаемый иностранный язык: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
6. Наличие медицинской справки: ☐ да ☐ нет

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 2019 году;
- со сроками предоставления оригиналов документов;
- 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)

Способ возврата поданных документво в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов):
☐ лично; ☐ по доверенности; ☐ ФГУП "Почта России" по адресу, указанному в п.1 ☐ п.2 ☐

***Указывается добровольно**

Поступающий или доверенное лицо	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление
Дата подачи заявления ☐☐.☐☐.☐☐	ФИО
_____ *(подпись, расшифровка)*	_____ *(подпись, расшифровка)*