

**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 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:

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

**СООБЩАЮ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:**

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

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

Документ об образовании сдую: \_\_\_\_\_  
*Оригинал или копия прописью* *(Подпись поступающего)*  д  д  м  м  г  г

<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\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: \_\_\_\_\_

**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 2017 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 документов 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 Дата подачи заявления <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО
_____ (подпись, расшифровка)	_____ (подпись, расшифровка)