

Председателю Приемной комиссии СВФУ
Михайловой Е.И.

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 место в рамках контрольных цифр приема: на место 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

СООБЩАЮ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Фамилия:																				
Имя:																				
Отчество:																				
Пол: М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>																				
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 сдают: _____ оригинал или копия прошить (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 сообщают:

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 2016 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)