

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:

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

**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:**

<b>Фамилия:</b>																				
<b>Имя:</b>																				
<b>Отчество:</b>																				
<b>Пол:</b> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>																				
<b>Дата рождения:</b>																				
<b>Гражданство:</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 сдан: \_\_\_\_\_  Оригинал или копия прошить \_\_\_\_\_  (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\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  невоиннообязанный

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)