

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

прошу допустить меня к вступительным экзаменам и к участию в конкурсе для  
поступления в аспирантуру ФГБНУ ФИЦ ВИЖ им. Л.К. Эрнста по направлению: \_\_\_\_\_

(шифр и наименование направления)

по специальности (профилю): \_\_\_\_\_

(шифр и наименование профиля)

Форма обучения:  очная  заочная

Основа обучения:  бюджетная (в рамках КЦП)  по договору платных услуг

### **О себе сообщаю следующее:**

Дата рождения \_\_\_\_\_ (число, месяц, год);

Место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_ (РФ, другое гражданство);

Пол:  м  ж

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, в том числе реквизиты выдачи  
указанного документа (когда и кем выдан) \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу (место прописки): \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон: мобильный \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### **Сведения об образовании и квалификации**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение высшего образования

(полное наименование учебного заведения)

документ об образовании: \_\_\_\_\_

(серия, номер и дата выдачи)

оригинал  копия

Квалификация и направление подготовки (указанное в дипломе) \_\_\_\_\_

(специалист, магистр)

Иностранный язык (указать, какой) \_\_\_\_\_

### **Сведения о трудовом стаже и индивидуальных достижениях**

Трудовой стаж на момент подачи заявления:

имею \_\_\_\_\_ лет,  не имею

Наличие индивидуальных достижений, публикаций \_\_\_\_\_

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью): \_\_\_\_\_

**Отношение к воинской службе и воинское звание** \_\_\_\_\_

**Потребность в общежитии:**     не нуждаюсь     нуждаюсь

**Способ возврата поданных документов** в случае непоступления на обучение (при представлении оригиналов документов):

лично поступающему     доверенному лицу     по почтовому адресу

Сообщаю об отсутствии диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук (при поступлении на бюджетные места в рамках КЦП) \_\_\_\_\_

(подпись)

Образование в аспирантуре получаю:  впервые  не впервые \_\_\_\_\_

**Ознакомлен(а) с:**

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности

\_\_\_\_\_ (подпись)

С правилами приема по образовательным программам высшего образования-программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБНУ ФИЦ ВИЖ им. Л.К. Эрнста

\_\_\_\_\_ (подпись)

С правилами подачи апелляций

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом РФ от 26.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Я предупрежден(на) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении, и подтверждаю это своей подписью

\_\_\_\_\_ (подпись)

К заявлению предоставляю:

1. Документ (документы), удостоверяющий личность и гражданство;
2. Оригинал или копию диплома специалиста или магистра;
3. Фото 3x4 – 2 шт.;
4. Медицинская справка (форма 086).
5. Список публикаций (если есть).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

**Заявление и документы приняты** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ должность, ФИО

\_\_\_\_\_ (подпись)