

Директору ИЭОПП СО РАН  
чл.-корр. РАН В.А. Крюкову

от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

(заполнить на компьютере, распечатать на обеих сторонах листа, расписаться)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета,  
 по договору об оказании платных образовательных услуг.

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

\_\_\_\_\_

(указать высшее учебное заведение, специальность)

\_\_\_\_\_

Имею диплом (магистра /специалиста)

\_\_\_\_\_

(указать серию, номер, и дату выдачи)

Мною сданы:

кандидатские экзамены по

\_\_\_\_\_

(наименование предмета, оценка)

Мною опубликовано (сдано в печать) статей \_\_ , подготовлено отчетов НИР \_\_\_\_

В общежитии:  нуждаюсь  не нуждаюсь.

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями и инвалидностью:  нуждаюсь  не нуждаюсь.

О себе дополнительно сообщаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(приводятся сведения об индивидуальных достижениях поступающего)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Информирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Ознакомлен с:

- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- правилами приема для обучения по образовательным программам высшего образования;
- программами подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ИЭОПП СО РАН;
- датой предоставления оригиналов документов государственного образца об образовании;
- правилами приема, утвержденными ИЭОПП СО РАН, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;
- другими локальными нормативными актами, регламентирующими процесс подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ИЭОПП СО РАН.

Согласен на обработку моих персональных данных.

Подтверждаю, что образование данного уровня получаю  впервые,  не впервые.  
Подтверждаю, что диплом кандидата наук  не имею,  имею.

В случае непоступления прошу осуществить возврат оригиналов документов следующим способом:  передать лично или доверенному лицу;  направить через операторов почтовой связи общего пользования по адресу: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Согласен быть руководителем аспиранта:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

**Персональные данные  
поступающего в аспирантуру**

1.	Фамилия:		
2.	Имя:	Отчество:	
3.	Дата, место рождения:		
4.	Гражданство:		
5.	Паспортные данные:	серия	номер
6.	кем и когда выдан		
7.	Образование		
8.	Название учебного заведения:		
9.	Факультет:		
10.	Годы обучения:		
11.	Специальность, квалификация:		
12.	Номер диплома:		
13.	Последнее место работы, должность		
14.	Отношение к воинской обязанности		
15.	Семейное положение:		
16.	Адрес регистрации:		
17.	e-mail:	тел.	

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)