



Ректору РГУФКСМиТ профессору Михайловой Т.В.

от _____
Ф.И.О.

Дата рождения _____

Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____

Кем выдан: _____

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в _____
очную (заочную)

аспирантуру по направлению подготовки _____ специальность _____
шифр направления подготовки шифр специальности

на кафедру _____
название кафедры

за счет средств федерального бюджета на договорной основе

Предполагаемый научный руководитель _____
Ф.И.О., ученая степень, ученое звание

Сведения об образовании:

Диплом (с отличием): серия _____ № _____, выдан « ____ » _____ Г.

Специальность _____

Наименование учебного заведения _____

Язык, на котором я буду сдавать вступительные испытания:

Экзамен	Русский	Английский	Немецкий	Французский
Специальная дисциплина	✓	-	-	-
Философия	✓	-	-	-
Иностранный язык	-			

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний:

- не нуждаюсь;
 нуждаюсь, в связи с инвалидностью (подтверждающий документ прилагается).

Необходимые специальные условия: _____

Сведения о наличии индивидуальных достижений с указанием сведений о них:

- научные публикации в рецензируемых изданиях по профилю соответствующей научной специальности (копии публикаций, с указанием страниц и реквизитов источника публикации прилагаются);
- общее количество научных публикаций (список прилагается);
- победы в научных конкурсах по профилю специальности (подтверждающий документ прилагается);
- участие в исследовательских проектах (грантах) (подтверждающий документ прилагается);
- наличие диплома о высшем образовании с отличием.
- другое _____

В общежитии:

- нуждаюсь на период сдачи вступительных испытаний;
- нуждаюсь на период обучения (*только для очной аспирантуры*);
- не нуждаюсь.

Почтовый адрес: _____

E-mail: _____

Телефон: _____

Дополнительные сведения:

Место рождения _____
село, деревня, город, район, область

Семейное положение _____

Адрес постоянной регистрации: _____

Адрес временной регистрации (при наличии): _____

Информация о сданных кандидатских экзаменах (при наличии)

Наименование кандидатского экзамена	Название учебного заведения и его местонахождение	Дата сдачи экзамена	Оценка

Место работы _____
должность с указанием учреждения, организации

Отношение к воинской обязанности и воинское звание: _____

Состав: _____ Род войск: _____

Я ознакомлен(а) с:

- копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации организации и приложений к ним;
- датой завершения приема диплома о высшем образовании и обязуюсь представить его не позднее дня завершения приема;
- правилами приема на обучение по основным образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре РГУФКСМиТ на 2017-2018 учебный год, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук и получение высшего образования данного уровня впервые (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр);
- согласие на обработку предоставленных персональных данных;
- мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

Ф.И.О. полностью, подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись