

Исполняющему обязанности директора
ФГАНУ «ФИЦТО»
А.Б. Молоткову

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ / _____
дата рождения

_____ / _____
гражданство

паспорт _____ № _____

выдан _____ / _____

_____ / _____
когда

_____ / _____
кем

_____ / _____
адрес

_____ / _____
телефон:

_____ / _____
e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний на программу подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению

_____ (код)

_____ (наименование направления подготовки)

по научной специальности _____

_____ (наименование научной специальности)

очной формы обучения:

- за счет бюджетных ассигнований в рамках контрольных цифр приема ☐

- по договору об оказании платных образовательных услуг ☐

сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний
в связи с инвалидностью

О себе сообщаю:

Сведения о документе установленного образца

Серия _____ № _____ с отличием ☐ Выдан _____

Окончил (а) в _____ году образовательную организацию высшего образования _____

_____ / _____
по направлению подготовки (специальности)

_____ / _____
квалификация

■ Специалитет ☐

■ Магистратура ☐

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа
установленного образца «_____» _____ 20__ г. _____

(если при подаче заявления указанный документ не предоставлен)

(подпись)

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук
(при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр) _____

(подпись)

Сведения о наличии/отсутствии индивидуальных достижений, результаты которых учитываются при приеме
на обучение в соответствии с правилами приема ФГАНУ «ФИЦТО»: _____

Изучал (а) иностранный язык: _____

Способ возврата документов, поданных для поступления на обучение (в случае непоступления
на обучение/предоставления документов с нарушением Правил приема по программам аспирантуры)

(заполняется в случае предоставления оригинала документа об образовании)

Согласен на обработку моих персональных данных

(подпись)

Ознакомлен (а):

- с положениями по аспирантуре ФГАНУ «ФИЦТО»

(подпись)

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности

(подпись)

- с правилами приема по программам аспирантуры, в т.ч. с правилами
подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

(подпись)

- с информацией о необходимости указания в заявлении
о приеме достоверных сведений и представлении подлинных документов

(подпись)

- с датой предоставления сведений о согласии на зачисление

(подпись)

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)