

Врио руководителя НИИТПМ - филиала ИЦиГ
СО РАН

член.-кор. РАН, д.м.н. Ю. И.Рагино

от _____

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Паспортные данные _____

Сведения о предыдущем уровне образования и документе
об образовании

Почтовый адрес и (или) электронный адрес

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в очную аспирантуру по
направлению подготовки _____

(код направления подготовки, наименование направления подготовки)

направленность (профиль) _____

(код специальности, наименование специальности)

в рамках контрольных цифр приема / по договору об образовании *(нужное подчеркнуть)*.

Опубликовано статей _____, тезисов _____.

Средний балл диплома о высшем образовании: _____

Индивидуальные достижения: _____

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае
представления оригиналов документов) _____

С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности, копией свидетельства о
государственной аккредитации, правилами приема в аспирантуру НИИТПМ - филиала ИЦиГ
СО РАН, правилами подачи письменного заявления в апелляционную комиссию по результатам
проведения вступительных испытаний, с датой завершения приема документа установленного
образца ознакомлен _____ (да/нет)

Согласен на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных _____ (да/нет)

Подтверждаю, что послевузовское профессиональное образование в аспирантуре получаю впервые, диплома кандидата наук не имею _____ (да/нет)

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца _____ (да/нет)

Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов _____ (да/нет)

дата

подпись