

Ректору Института имени И. Е. Репина
С. И. Михайловскому

_____ (фамилия, имя, отчество – при наличии)
Дата рождения: _____, гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан: _____ (кем и когда)
Зарегистрирован(а) по адресу: _____
В _____ году окончил(а) _____
_____ (название образовательного учреждения)
Квалификация _____
Документ об образовании: _____ серия _____ № _____
рег. № _____, дата выдачи _____

заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки _____ по _____ форме обучения

(очной, заочной)

на места, финансируемые из федерального бюджета
на места по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

Имею (не имею) опубликованные работы и (или) отчеты по научно-исследовательской работе _____
(при наличии – указать сведения о них)

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья (инвалидностью) _____

Имею (не имею) индивидуальные достижения _____
(при наличии – указать сведения о них)

В предоставлении места для проживания в общежитии на период обучения
нуждаюсь
не нуждаюсь

Почтовый адрес: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение _____

(заполняется в случае представления оригинала документа об образовании)

« _____ » _____ 201_ г.

_____ (подпись)

(оборот листа)

С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложений к ним ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Высшее образование данного уровня получаю впервые _____
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датами завершения представления оригинала диплома специалиста (диплома магистра) при зачислении на места в рамках контрольных цифр, с датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____
(подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных подтверждаю _____
(подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинности документов, подаваемых при поступлении, информирован(а)

_____ *(подпись поступающего)*

« ____ » _____ 201_ г.