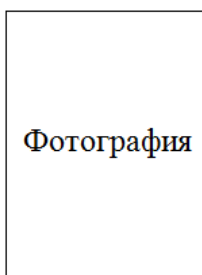


Директору ФГБНУ ФРАНЦ  
Клименко Александру Ивановичу



\_\_\_\_\_

(Фамилия)

\_\_\_\_\_

(Имя)

\_\_\_\_\_

(Отчество)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре Центра подготовки кадров высшей квалификации ФГБНУ ФРАНЦ по группе научных специальностей

\_\_\_\_\_

(шифр и наименование группы научных специальностей)

научной специальности

\_\_\_\_\_

(шифр и наименование научной специальности)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями или инвалидностью (при наличии медицинской справки)

нуждаюсь  не нуждаюсь

О себе сообщаю:

1. Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

4. Место рождения \_\_\_\_\_  
село, деревня, город, район, область

5. Гражданство \_\_\_\_\_

6. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

8. ИНН: \_\_\_\_\_

9. Контактные телефоны: *моб.* \_\_\_\_\_ *дом.* \_\_\_\_\_  
*раб.* \_\_\_\_\_

10. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

11. Полис ОМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

12. Семейное положение \_\_\_\_\_

Члены семьи с указанием возраста: \_\_\_\_\_

13. Сведения об образовании: \_\_\_\_\_

Название учебного заведения и его местонахождение	Факультет или отделение	Год поступления	Год окончания	Уровень образования, полученная квалификация (специалист, магистр)	Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи)

14. Иностранный язык \_\_\_\_\_  
*(какой иностранный язык изучали)*

15. Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_

16. Адрес временной регистрации (при наличии): \_\_\_\_\_

17. Информация о сданных кандидатских экзаменах

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

18. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству) *(при наличии)*:

При заполнении данного пункта учреждения, организации в предприятия необходимо именовать так, как они назывались в своё время, военную службу записывать с указанием должности

Месяц и год		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства)	Местонахождение учреждения, организации, предприятия
вступления	ухода		

19. Отношение к воинской обязанности и воинское звание: \_\_\_\_\_

Состав: \_\_\_\_\_ Род войск: \_\_\_\_\_

(Командный, политический, административный, технический и т. д.)

20. Результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, учёная степень, учёное звание, список публикаций, гранты, стипендии, патенты, правительственные награды и т.д.

**Претендую на места (выбрать нужное):**

- в рамках контрольных цифр приема (КЦП):  в пределах целевой квоты  
 на основные места
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**В общежитии**

- нуждаюсь на период сдачи вступительных испытаний  
 нуждаюсь на период обучения (только для бюджетной)  
 не нуждаюсь

**Предполагаемый научный руководитель:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(ученое звание, ученая степень)

(подпись)

(дата)

**Я ознакомлен(а) с:**

- Уставом ФГБНУ ФРАНЦ;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности ФГБНУ ФРАНЦ;
- Свидетельством о государственной аккредитации по соответствующим направлениям подготовки ФГБНУ ФРАНЦ;
- Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБНУ ФРАНЦ, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний;
- с датой (датами) завершения приема документа установленного образца;

**Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:**

- получение высшего образования данного уровня впервые;
- согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе ФГБНУ ФРАНЦ деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

**Обязуюсь предоставить:**

- оригиналы документов установленного образца в течение установленного срока;
- медицинскую справку по форме 086/у (или 302-н, или паспорт здоровья) в течение первых двух месяцев с даты зачисления на обучение.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

<b>Документы приняты в ФГБНУ ФРАНЦ:</b>	
Дата	Технический секретарь приемной комиссии
	подпись _____ расшифровка подписи _____