

Допустить к участию в конкурсе
«___» _____ 20__ г.
Директор Хабаровского филиала
ДНЦ ФПД – НИИОМид
_____ О.А.Лебедько

Зачислен в аспирантуру
Приказ № _____
«___» _____ 20__ г.
Директор
Хабаровского филиала
ДНЦ ФПД – НИИОМид,
_____ О.А.Лебедько

Директору Хабаровского филиала ДНЦ ФПД – НИИОМид Лебедько О.А.

От
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность,
_____ № _____
Когда и кем выдан: «___» _____ 20__ г

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование ВУЗа)

Диплом: Серия _____ № _____
(дата выдачи диплома)

Проживаю по адресу (с указанием индекса): _____
телефон (с указанием кода) _____ эл почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на право поступления в аспирантуру по направлению подготовки _____
(направление подготовки)

направленность _____
(наименование направленности подготовки)

по очной, заочной форме обучения, на места в рамках контрольных цифр, на места по договорам об образовании (нужное подчеркнуть)

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

Да / Нет _____
(Для граждан с ограниченными возможностями здоровья документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний проводимых академией самостоятельно ознакомлен(а) _____ (подпись)

Наличие опубликованных работ, изобретений, патентов _____
(Указать кол-во работ в соответствии с прилагаемым списком научных трудов)

Сведения о наличии/отсутствии индивидуальных достижений: _____
(удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов, дипломы, грамоты и т.п.)

Владею иностранным языком _____
(указать каким)

Подтверждаю получение данного уровня высшего образования в рамках контрольных цифр приема впервые _____ (подпись)

В общежитии на время обучения: _____ нуждаюсь, не нуждаюсь.

Личной подписью заверяю следующие факты:

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен _____,
С Уставом Хабаровского филиала ДНЦ ФПД – НИИОМид ознакомлен _____,
Правилами приема (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а): _____

Высшее образование данного уровня в рамках контрольных цифр приема получаю впервые: _____
Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. N 152-ФЗ «О персональных данных» _____

Ознакомлен с датой завершения представления оригинала диплома, согласия на зачисление _____
Я информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления; _____
В случае не поступления на обучение прошу оригиналы моих документов вернуть следующим образом: _____