

Врио директора ИрИХ СО РАН

д.х.н., А.В. Иванову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить к сдаче экзаменов в аспирантуру с отрывом от производства по специальности \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

1. Дата рождения \_\_\_\_\_

2. Гражданство \_\_\_\_\_ Язык \_\_\_\_\_

3. Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

4. Диплом № \_\_\_\_\_

В случае отсутствия диплома обязуюсь предоставить его до 31.08.20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись*

5. Форма обучения \_\_\_\_\_

6. Сведения о наличии опубликованных работ: \_\_\_\_\_

7. Сведения о наличии индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

8. Сведения о наличии или отсутствии потребности в предоставлении места в общежитии: \_\_\_\_\_

9. Телефон: \_\_\_\_\_

10. Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

11. Электронный адрес: \_\_\_\_\_

12. В специальных условиях при проведении вступительных экзаменов: нуждаюсь/не нуждаюсь

13. Получение высшего образования через аспирантуру **впервые**: \_\_\_\_\_  
*подпись*

14. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
*подпись*

15. С копией свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
*подпись*

16. С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных экзаменов ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
*подпись*

17. С условиями и сроками сдачи экзаменов и зачисления ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
*подпись*

18. Согласен(а) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
*подпись*

19. Информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность документов, подаваемых при зачислении \_\_\_\_\_  
*подпись*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

\_\_\_\_\_  
*подпись*