

Директору ИрИХ СО РАН

д.х.н., А.В. Иванову

от _____

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в аспирантуру ИрИХ СО РАН по специальности _____

Руководитель _____

1. Дата рождения _____

2. Гражданство _____ Язык _____

3. Паспорт № _____ серия _____, выдан _____

4. Диплом № _____

5. Форма обучения _____

6. Сведения о наличии или отсутствии потребности в предоставлении места в общежитии:

7. Телефон: _____

8. Почтовый адрес: _____

9. Электронный адрес: _____

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

11. Получение высшего образования через аспирантуру **впервые**: _____

подпись

12. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____

подпись

13. С копией свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен(а) _____

подпись

14. С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных экзаменов ознакомлен(а) _____

подпись

15. С условиями и сроками сдачи экзаменов и зачисления ознакомлен(а) _____

подпись

16. Согласен(а) на обработку персональных данных _____

подпись

17. Информирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность документов, подаваемых при зачислении _____

подпись

« ____ » _____ 202 ____ г

подпись