

Директору ИФПМ СО РАН
д.т.н., профессору РАН Колубаеву Е.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ /2 _____ Уникальный код поступающего _____
(заполняется сотрудником отдела аспирантуры)

Я, _____
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения « _____ » _____ г., пол _____, гражданство _____

Место регистрации (почтовый адрес по паспорту): государство _____,
индекс _____, область/край _____, район _____,
город/населенный пункт _____ ул. _____ дом _____ кв.(комн.) _____

Место жительства фактическое (адрес): город/населенный пункт _____,
ул. _____ дом _____ кв.(комн.) _____ почтовый индекс _____

Документ удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
выдан « _____ » _____ г. кем _____
код подразделения _____

телефон _____ электронный адрес _____

СНИЛС: _____ ИНН: _____; военнообязанный (да/ нет)

Имею высшее образование, присвоенная квалификация _____
Окончил(а) _____

(краткое и полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании, город)

дата и год поступления _____, период обучения _____,
наименование факультета _____
(краткое и полное)

направление подготовки (научной специальности) _____
(шифр и наименование)

Диплом: серия _____ № _____, регистрационный номер _____
Дата выдачи « _____ » _____ г.

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам и участию в конкурсе для поступления
в **очную** аспирантуру на **бюджетную** / **внебюджетную** / **целевую** основу обучения по научной
(нужное подчеркнуть)
специальности, указанной в Приложении 1 к заявлению.

Необходимость (да / нет) создания специальных условий при проведении вступительных
испытаний (для лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью) с указанием
специальных условий _____
(указать каких, при наличии)

Даю свое согласие на обработку персональных данных, в том числе, для передачи
сведений на ЕПГУ с целью проведения приемной кампании и обеспечения процесса обучения.
Согласие на передачу действует весь срок обучения в аспирантуре ИФПМ СО РАН

(подпись)

Диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома
кандидата наук не имею

(подпись)

Подтверждаю, что ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего
пользования с Лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней;

правилами приема в аспирантуру; правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний; датой завершения приема заявления о согласии на зачисление и документов об образовании установленного образца

_____ / _____
(подпись)

В случае моего не поступления в аспирантуру ИФПМ СО РАН оригиналы поданных документов прошу вернуть следующим способом:

почтой России / лично в руки / по доверенности

(нужное подчеркнуть)

Ознакомлен(а), что в случае предоставления не всех сведений, предусмотренных настоящим заявлением, и (или) недостоверных сведений (документов), я выбываю из конкурса.

Достоверность сведений в заявлении и подлинность подаваемых документов подтверждаю:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(Ф.И.О полностью) (подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(Ф.И.О полностью) (подпись)