

Рег. № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю ФГБУ «НМИЦ ТИО
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России
академику РАН Готье С.В.
от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по научной специальности

на места, финансируемые из федерального бюджета (бесплатная основа) ☐,

на места по целевому направлению ☐,

на места с полным возмещением затрат (платная основа) ☐

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение высшего профессионального образования

(название учреждения)

Диплом

Серия _____, № _____, кем и когда выдан _____

Присуждена квалификация _____

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐,

другой ☐, не изучал ☐

При поступлении имею следующие льготы (особые права) _____

Документ, предоставляющий право на льготы (особые права) _____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю:

Индивидуальные достижения:

В случае не поступления в аспирантуру прошу документы

(вернуть мне лично, отправить по почте, передать доверенному лицу (указать Ф.И.О.)

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

(подпись поступающего)

С Уставом ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования регистрационный № Л035-00115-77/00097276 от 21.09.2017г., бессрочно, Правилами приема, подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, ознакомлен.

(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук.

(подпись поступающего)

С датой завершения приема документов об образовании установленного образца, с датой завершения представления согласия на зачисление (в рамках контрольных цифр приема) ознакомлен.

(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

(подпись поступающего)

Подпись поступающего

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись ответственного лица Приемной комиссии: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.