

Директору СФНЦА РАН
К.С. Голохвасту

фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения, реквизиты документа,
удостоверяющего личность, когда и кем выдан, с
указанием гражданства

адрес проживания с указанием индекса

№ телефона, электронный адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам и участию в конкурсе на право поступления в очную аспирантуру по направлению подготовки _____

(шифр и наименование направления)

в рамках контрольных цифр приема / по договору об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

специальность _____

Иностранный язык _____

Сведения об образовании _____

Документ об образовании _____

(направление, специальность. № диплома)

Имею научных трудов, публикаций и изобретений, отчетов НИР (список прилагается) _____

Мною сданы кандидатские экзамены _____

С лицензией и приложением к ней ознакомлен.

Я, _____ в аспирантуре ранее обучался/не обучался.

(Ф.И.О.)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь.

Согласие на научное руководство в аспирантуре получено от _____

(указать фамилию, имя, отчество, ученую степень, звание, телефон)

Дополнительные сведения о себе, подтверждающие ограниченные возможности здоровья _____

Имеются индивидуальные достижения, подтвержденные соответствующими документами _____

В случае не зачисления в аспирантуру СФНЦА РАН прошу вернуть сданные мною документы следующим образом: лично, по доверенности (подчеркнуть нужное).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)