

Директору 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

« ____ » _____ 20__ г

подпись