

Приложение № 6

О Б Р А З Е Ц

УТВЕРЖДЕНО
приказом БИН РАН
от 28 сентября 2018 г.
№ 50а/ОК
(по аспирантуре и докторантуре)

Рег. номер

Директору Федерального государственного
бюджетного учреждения науки
Ботанического института им. В.Л. Комарова
Российской академии наук

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в
аспирантуре

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

прошу допустить меня к участию в конкурсе среди поступающих на основные
образовательные программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
Федерального государственного бюджетного учреждения науки Ботанического института
им. В.Л. Комарова Российской академии наук

программа аспирантуры (профиль) _____

по направлению подготовки _____
(шифр, наименование направления подготовки)

Форма обучения очная заочная

Основа обучения бюджетная по договору с оплатой стоимости обучения

Прошу допустить меня до участия в конкурсе на места для обучения за счет
бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках квоты мест для обучения
иностранцев граждан и лиц без гражданства, установленной Постановлением
Правительства Российской Федерации от 08.10.2013 № 891 «Об установлении квоты на
образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации».

В общежитии на время поступления не нуждаюсь нуждаюсь

В общежитии на время обучения не нуждаюсь нуждаюсь

Сдаю вступительный экзамен по _____ языку
(указывается иностранный язык)

О себе сообщаю:

дата рождения _____._____._____ (ДД.ММ.ГГГГ) пол: М Ж

место рождения _____
(страна, область/край, населенный пункт)

гражданство РФ имею
 не имею, гражданство _____
(страна)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации _____

почтовый адрес _____

телефон домашний: _____ мобильный: _____

адрес электронной почты: _____

Образование:

Окончил(а) в _____ году _____

(образовательная организация, выдавшая документ об образовании)

документ об образовании: _____

(серия, номер и дата выдачи)

оригинал копия

страна, в которой получено предыдущее образование: _____

уровень предыдущего образования (полученная квалификация): _____

(дипломированный специалист, специалист, магистр)

направление подготовки (специальность), по которому (по которой) было получено
предыдущее образование: _____

свидетельство о признании / об эквивалентности предыдущего образования (если оно
получено не в Российской Федерации): имею _____

(номер свидетельства)

не имею

высшее образование данного уровня: получаю впервые

имею _____

(указать учебное заведение)

Трудовой стаж в БИН РАН на момент подачи заявления: не имею

имею, _____ лет

(место работы, должность)

Лицо, с которым можно связаться в экстренных случаях: _____

(Ф.И.О., степень родства, телефон, моб. телефон, эл. почта)

О себе дополнительно сообщаю (результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, иные сведения о поступающем, список публикаций, гранты, стипендии, патенты, сданные кандидатские экзамены и т.д.):

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, при наличии заключения федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в соответствующих образовательных организациях, необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

Вступительное испытание	Специальные условия при проведении вступительных испытаний

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (только для оригиналов документов):

- лично или доверенному лицу
- путем направления документов через операторов почтовой связи общего пользования

Я ознакомлен(а) с:

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);
- с датой завершения приема документа установленного образца;
- с правилами приема, утвержденными БИН РАН, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

_____ *личная подпись*

Подтверждаю:

согласие на обработку персональных данных (в целях осуществления указанной в Уставе БИН РАН деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»);

ознакомление с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;

отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр);

_____ *личная подпись*

Обязуюсь:

представить документ об образовании установленного образца не позднее дня завершения приема документа установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме).

_____ *личная подпись*

_____/_____/_____ *дата личная подпись Ф.И.О.*

<p>Расписка в приеме документов получена «__»____2019 г.</p> <p>_____</p>
--