

Директору ФГБНУ «ЦНИИТ», чл.-корр. РАН, д.м.н.,
профессору
А.Э. Эргешову
от гр. _____

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии)*
проживающего(ей) _____

телефон (дом.): _____
(моб.): _____
e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на выбранные группы научных специальностей, научные специальности по следующим условиям поступления на обучение:

Наименование группы научных специальностей	Наименование научной специальности	Основание приема

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний (в случае необходимости создания специальных условий в связи с инвалидностью – с указанием специальных условий):

Наименование дисциплины	Специальные условия

Сведения о наличии/отсутствии индивидуальных достижений (при наличии – с указанием сведений о них):

О себе сообщаю следующее:

дата (ДД.ММ.ГГГГ) ____ . ____ . _____ и место рождения _____

гражданство _____
(страна)

Паспорт (документ, удостоверяющий личность): серия _____ номер _____

Выдан _____
(кем выдан, дата выдачи)

СНИЛС _____ **ИНН** _____

Адрес постоянной регистрации: _____

Предыдущее образование: _____ Окончил(а) в _____ году
образовательное учреждение: _____
Документ об образовании и о
квалификации серия _____ № _____ выданный _____
Иностранный язык: _____

О себе дополнительно сообщаю: _____
Способ возврата поданных документов: _____

« _____ » _____ 20__ г. _____
(Подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства; с датой (датами) завершения приема документа установленного образца; с правилами приема, утвержденными ФГБНУ «ЦНИИТ», в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний; с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов – ознакомлен (а).

На обработку своих персональных данных согласен (согласна). _____
(Подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю отсутствие у меня диплома об окончании аспирантуры или диплома кандидата наук. _____
(Подпись поступающего)