

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (полностью))

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 20__ г.

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки _____, на кафедру _____

Перечень направлений подготовки и специальностей для участия в конкурсе

№ п/п	Направление подготовки	Направленность подготовки (специальность)	Форма обучения		
1.	Фундаментальная медицина – 30.06.01		Очная	Бюджетная	
				Договорная	
			Заочная	Договорная	
2.	Клиническая медицина – 31.06.01		Очная	Бюджетная	
				Договорная	
			Заочная	Договорная	
3.	Медико-профилактическое дело – 32.06.01		Очная	Бюджетная	
				Договорная	
			Заочная	Договорная	

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:

1) дата рождения _____
(число, месяц, год)

2) сведения о гражданстве _____
(РФ, другое гражданство)

3) реквизиты документа, удостоверяющего личность:

паспорт _____ выдан _____
серия, № _____

4) сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и о квалификации: название ВУЗа _____

год окончания _____ специальность _____

квалификация _____ ДИПЛОМ _____
серия, № _____

5) сведения об опубликованных научных работах, изобретений и отчетов по НИР:

б) сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений:

7) указать на каком языке намерены сдавать вступительные испытания:

8) нуждаюсь в сдаче вступительных испытаний дистанционно Да | Нет
если да, то укажите перечень вступительных испытаний:

8) нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных
испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья Да Нет
если да, то укажите перечень вступительных испытаний и специальных условий:

9) в общежитии нуждаюсь в общежитии не нуждаюсь

10) почтовый адрес, телефон, E-mail: _____

11) Какими иностранными языками владеете _____

(подчеркните уровень владения: читаю и перевожу со словарем, читаю и могу объясняться, владею свободно)

_____ / _____ /

ФИО

Я, своей личной подписью подтверждаю, что ознакомлен(а) с копией лицензии (с приложением) ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России на право вести образовательную деятельность, с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства.

В том числе удостоверяю, что:

- получаю высшее образование данного уровня впервые;
- ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
- ознакомлен(а) со сроками представления оригинала документа государственного образца об образовании;
- ознакомлен(а) с информацией о наличии заявления о согласии на зачисление;
- ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний;
- предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;
- согласен(а) на обработку своих персональных данных;
- обязуюсь представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления в течение первого года обучения.

Подпись абитуриента _____ / _____ /

Фамилия И.О.

« _____ » 20 _____ год

Технический секретарь _____ / _____ /

Фамилия И.О.