

Ректору ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессору
О.А.Башкиной

от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Перечень направлений подготовки и специальностей для участия в конкурсе

№ п/п	Специальность подготовки	Форма обучения	Приоритет
1.		Очная договорная	
2.		Очная 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:

6) 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:

9) 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:

10) в общежитии нуждаюсь: В общежитии не нуждаюсь:

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

12) какими иностранными языками владеете _____
(подчеркните уровень владения: читаю и перевожу со словарем, читаю и могу объясняться, владею свободно)

Фамилия И.О.

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, с датой завершения приема заявления о согласии на зачислении и с Правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

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;
- предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления;
- ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний;
- ознакомлен(а) с датой завершения приема заявления о согласии на зачисление;
- согласен(а) на обработку своих персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись поступающего Ф И.О.

Принято « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись техсекретаря ПК ФИО