Генеральному директору ФГУП «ЦНИИХМ»

**С.А.Бобкову**

от

*(ФИО)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| *(Должность, подразделение)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в аспирантуру по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме

 *(приоритетной)*

обучения научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(код и наименование научной специальности)*

 »

|  |  |
| --- | --- |
| представляю публикации/реферат на тему: |  |
|  |
| имею направление от |  |

*(для поступающих от сторонних организаций)*

Сведения о поступающем:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Паспорт  |  |
|  |

 *(серия, номер, когда, кем выдан)*

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС |  |
| Вуз  |  |
| Диплом специалиста/магистра  |  |

*(подчеркнуть) (серия, номер, дата выдачи)*

*(квалификация, специальность)*

Индивидуальные достижения:

|  |  |
| --- | --- |
| Диплом с отличием: |  |
| НИОКР: |  |
|  |  |
| Научные конференции: |  |
|  |  |
|  |
| Публикации: |  |
|  |  |
|  |
| Патенты: |  |
|  |  |
|  |
| Индекс, адрес: |  |
|  |
| Эл. почта: |  |

Контактные телефоны: *моб.* , *раб.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Способ возврата поданных документов в случае отказа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие инвалидности \_\_\_\_\_\_\_, необходимость создания специальных условий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имею форму допуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ознакомлен (а):**

* с уставом предприятия;
* с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением)
* с условиями обучения, порядком приема, подачи апелляции;
* с условием сдачи вступительных экзаменов (очно, на русском языке);
* с отсутствием общежития;
* информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов;
* с датой завершения приема документа установленного образца (25 августа);
* с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность;

**Подтверждаю:**

* правильность и достоверность представленных мною сведений;
* согласие на обработку и распространение персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных мной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных;
* согласие на зачисление в аспирантуру ФГУП «ЦНИИХМ» при успешном прохождении вступительных испытаний.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 *(подпись поступающего) (ФИО) (дата)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С научным руководством согласен |  |  |  |

*(подпись) (ФИО)*

*(должность, ученая степень, ученое звание)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виза руководителя научного подразделения  |  |  |  |

*(подпись) (ФИО)*