

Рег. номер _____

Номер ЛД _____

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан: _____
Место рождения _____	Дата выдачи _____ Код подразделения _____

Место регистрации: Страна _____ Регион _____ Район _____
Город _____ Населенный пункт _____ Улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____
Контактный телефон: _____
Почтовый адрес: _____
Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (программам аспирантуры) 09.06.01 Информатика и вычислительная техника

(направленность)

по очной / заочной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на основании **вступительных испытаний** в форме экзамена на русском языке, по следующим дисциплинам: Иностранный язык
специальная дисциплина по специальности «Управление в социальных и экономических системах»
специальная дисциплина по специальности «Системный анализ, управление и обработка информации»

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____
(полное наименование образовательного учреждения)

Имею высшее образование

Диплом: серия _____, номер _____, дата выдачи _____.

Имею индивидуальные достижения / не имею индивидуальных достижений

Сведения об индивидуальных достижениях:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Имею опубликованные работы / не имею опубликованных работ

Список опубликованных научных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

лично поступающему / через операторов почтовой связи общего пользования

Изучал **иностранный язык**: _____

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий, при наличии документа, подтверждающего ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания таких условий):

Ознакомлен с:

Копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), правилами Приема ВИВТ- АНОО ВО, правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний.

(подпись)

Датами завершения предоставления документа установленного образца или заявлений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

(подпись)

Подтверждаю:

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152 -ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения:

да нет

Достоверность сведений и подлинность предоставляемых документов

« _____ » _____ 201_ г.

(подпись)

Подпись лица, ответственного за приём документов
