

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: _____
Отношение к числу лиц, постоянно проживающих в Крыму да нет

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (программам аспирантуры) _____

по очной / заочной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на основании **вступительных испытаний** в форме экзамена по следующим предметам: Философия 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*:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

*документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях поступающего представляются по усмотрению поступающего.

Имею опубликованные работы / не имею опубликованных работ

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Профессиональное образование данного уровня получаю: впервые не впервые

_____ (подпись)

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение:

лично поступающему / через операторов почтовой связи общего пользования

Изучал **иностраный язык**: английский немецкий французский другой _____.

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:

Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, регламентирующими ВИВТ- АНОО ВО и осуществление образовательной деятельности по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, правами и обязанностями обучающихся, Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

_____ (подпись)

Датами завершения приема 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

Подлинность предоставляемых сведений и документов

« _____ » _____ 2016 г.

Подпись _____

Подпись лица, ответственного за приём документов _____