

Директору Федерального государственного
бюджетного учреждения науки
Института эволюционной физиологии и биохимии
им. И.М. Сеченова Российской академии наук
чл.-корр. РАН М.Л. Фирсову

от _____

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного(ой) по адресу: населенный пункт _____

улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

контактный телефон _____ e-mail _____

паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в очную аспирантуру на бюджетной
основе по специальности _____

(шифр, наименование специальности)

(биологические науки, медицинские науки, ветеринарные науки)

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения: _____ г., гражданство _____

в _____ году окончил(а) _____

(полное наименование вуза)

по специальности _____

присвоена квалификация _____

документы об образовании: серия _____ № _____, дата выдачи _____

Предполагаемый научный руководитель _____

(Ф. И.О., ученая степень, должность)

Опубликовано научных работ (статьи, тезисы, патенты и др.): _____

(указать количество)

Список научных работ прилагается.

Наличие грамот, дипломов, подтверждающих успехи в научной и учебной деятельности: _____

(указать количество)

Копии подтверждающих документов прилагаются.

Прошу зачесть сданные ранее кандидатские экзамены:

по истории и философии науки _____
(оценка, дата, где был сдан)

по иностранному языку _____
(оценка, дата, где был сдан)

Копии документов прилагаются.

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь

(нужное подчеркнуть)

С нормативными документами ИЭФБ РАН, с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, правилами приема, расписанием и условиями проведения конкурсных вступительных испытаний, правилами подачи и рассмотрения апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а), а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ.

личная подпись

Подтверждаю получение высшего образования данного уровня впервые, а также отсутствие диплома/свидетельства об окончании аспирантуры, диплома кандидата наук.

личная подпись

Подтверждаю ознакомление с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

личная подпись

Разрешаю обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

личная подпись

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, при наличии заключения федерального учреждения медико-социальной экспертизы об отсутствии противопоказаний для обучения в соответствующих образовательных организациях, необходимость в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний: _____

« » 20 г. _____
(подпись, ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель отдела аспирантуры: _____
(подпись, Ф. И. О.)

Проведено собеседование с предполагаемым научным руководителем

«Согласен быть научным руководителем» _____
(подпись, Ф. И. О.)