

Регистрационный номер

Ректору ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России

Я,

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Проживающий(ая) по адресу (с индексом)

(по желанию): _____

Телефон: _____

E-mail (по желанию) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по

1. специальности _____

2. иностранному языку _____

и к участию в конкурсе по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

№ п/п	Направление подготовки	Форма обучения	Бюджет/ коммерческо- договорная ос- нова
1.			
2.			
3.			

Сведения о предыдущем уровне образования _____

Документ об образовании и(или) квалификации:

серия _____ № _____, выдан в _____ году

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

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

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (при наличии - с указанием сведений о них):

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

Образование по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре получаю впервые / не впервые .

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и с приложениями к ним ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования).

(подпись поступающего)

С датами завершения представления оригинала документа установленного образца при зачислении на места в рамках контрольных цифр, с датой завершения представления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования).

(подпись поступающего)

Проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

(подпись поступающего)

Согласен на обработку персональных данных

(подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) _____ лично

(подпись поступающего)

_____ доверенному лицу
_____ через операторов почтовой связи общего пользования

Поступающий:

(подпись)

(расшифровка)

_____._____.20____.

Заявление и документы принял:

(подпись)

(расшифровка)

_____._____.20____.