
Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

контактный телефон

e-mail:

Заявлениеⁱ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний в аспирантуру по научным специальностям **5.8.1. Общая педагогика, история педагогики и образования, 5.8.7. Методология и технология профессионального образования**, по следующей совокупности условий (отметить нужное с указанием приоритетности зачисления):

очная форма, в рамках контрольных цифр

очная форма, по договору об оказании платных образовательных услуг

Изучаемый иностранный язык: Английский Немецкий Французский

Другой: _____ (указать)

О себе сообщаю следующее:

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____ 3. Пол _____ 4. Гражданство _____

5. Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ Номер _____

Кем и когда выдан _____

6. СНИЛС: _____ ИНН: _____

7. Место работы _____

должность _____

8. Документ о высшем образовании _____ Серия _____ Номер _____

Дата выдачи _____ Специальность/направление _____

Квалификация _____

Год поступления _____ Год окончания _____

Вуз, местонахождение _____

Факультет _____

9. Документ об инвалидности (при наличии) _____

Дата выдачи _____ Срок действия _____

10. Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний (**нужное обвести**):
да / нет . (Перечислить) _____

11. Имеются индивидуальные достижения, результаты которых учитываются при приеме на обучение (**нужное обвести**): да / нет (список индивидуальных достижений с подтверждением прилагается)

12. Почтовый адрес регистрации: Индекс _____ Адрес _____

13. Почтовый адрес места проживания: Индекс _____ Адрес _____

14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

15. Контактный телефон: _____

16. В случае непоступления или иных случаях, предусмотренных Правилами приема, прошу вернуть оригиналы документов, поданный для поступления, следующим способом (за исключением подачи документов по электронной почте) (**нужное подчеркнуть**): по почте / лично

Информирован об отсутствии общежития

Информирован о возможности поступления только на одну из указанных научных специальностей в соответствии с рекомендацией Приемной комиссии

Ознакомлен:

с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

с датой завершения приема документа установленного образца, согласия на зачисление

с Правилами приема, утвержденными Институтом, в том числе с Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

_____/_____/_____ Дата: _____

17. Даю согласие на обработку персональных данных в установленном законодательством Российской Федерации порядке (в рамках 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года).

_____/_____/_____ Дата: _____

18. Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений.

_____/_____/_____ Дата: _____

19. Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры)/диплома кандидата наук (для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр).

_____/_____/_____ Дата: _____

20. В случае поступления обязуюсь предоставить **подлинник** документа об образовании (очная форма) /согласия на зачисление (очная форма/ очная форма по договорам) / согласия на зачисление (очная форма/ очная форма по договорам) с заявлением об отсутствии документа установленного образцаⁱ **до 18.00 час. 27.10.2023 г. (если документ не предоставлен).**

_____/_____/_____ Дата: _____

ⁱ заполняется собственноручно синей шариковой ручкой

ⁱⁱ для зачисления на места в рамках контрольных цифр приема/ для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг лиц поступающих из Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области