



Ректору ФГБОУ ВО СОГМА
Ремизову Олегу Валерьевичу

ОТ _____
(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов
В _____
(очную бюджетную, очную по контракту или заочную по контракту)
аспирантуру по направлению 00.00.00 «_____»
по направленности: _____

В качестве вступительного экзамена по иностранному языку буду сдавать ☐ английский язык ☐ немецкий язык ☐ французский язык

В общежитии

- ☐ нуждаюсь на период сдачи вступительных испытаний
☐ нуждаюсь на период обучения (только для очной бюджетной аспирантуры)
☐ не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями или инвалидностью (при наличии медицинской справки)

☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

О себе сообщаю:

1. Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Фамилия, Имя на английском языке _____
2. Пол _____ 3. Число, месяц, год рождения _____
4. Место рождения _____
село, деревня, город, район, область

5. Гражданство _____ 6. Семейное положение _____

Члены семьи с указанием возраста: _____

7.ИНН: _____

8. № Страхового свидетельства Государственного пенсионного фонда (СНИЛС) _____

9. Контактные телефоны: *дом:* _____ *раб.* _____
моб. _____

10. Адрес электронной почты: _____

11. Полис ОМС: серия _____ № _____

12. Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи: _____

_____ Код подразделения: _____

Кем выдан: _____

13. Образование _____

Название учебного заведения и его местонахождение	Факультет или отделение	Год поступления	Год окончания	Уровень образования, полученная квалификация (бакалавр, специалист, магистр)	Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи)
Название учебного заведения на англ. языке	Факультет или отделение на англ. языке				

14. Адрес постоянной регистрации: _____

15. Адрес временной регистрации (при наличии): _____

16. Информация о сданных кандидатских экзаменах

Наименование кандидатского экзамена	Название учебного заведения и его местонахождение	Дата сдачи экзамена	Оценка

17. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству):

При заполнении данного пункта учреждения, организации в предприятия необходимо именовать так, как они назывались в своё время, военную службу записывать с указанием должности

Месяц и год		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства)	Местонахождение учреждения, организации, предприятия
вступления	ухода		

18. Отношение к воинской обязанности и воинское звание: _____

Состав: _____ Род войск: _____
(Командный, политический, административный, технический и т. д.)

19. Результаты индивидуальных достижений с указанием сведений о них, учёная степень, учёное звание, список публикаций, гранты, стипендии, патенты, правительственные награды и т.д.

Я ознакомлен(а) с:

- ☐ Уставом ФГБОУ ВО СОГМА;
- ☐ Лицензией на право ведения образовательной деятельности ФГБОУ ВО СОГМА;
- ☐ Свидетельством о государственной аккредитации ФГБОУ ВО СОГМА по соответствующим направлениям подготовки;
- ☐ Правилами приема на обучение в ФГБОУ ВО СОГМА по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2020 году;
- ☐ Особенности приема на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам высшего образования - программам аспирантуры на 2020/21 учебный год;
- ☐ с датой (датами) завершения приема документа установленного образца.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- ☐ получение высшего образования данного уровня впервые;
- ☐ согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления указанной в Уставе ФГБОУ ВО СОГМА деятельности в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ☐ согласие на использование в ходе вступительных испытаний средств аудио- и видеозаписи;
- ☐ мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Прошу, в случае моего непоступления на обучение и в иных случаях, установленных Порядком способ возврата документов, поданных мной документов определить следующий:

- ☐ отправить почтой
 - ☐ отдать доверенному лицу на основании доверенности
- « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)