



И.о. директора ИВМ РАН

д.ф.-м.н. А.С. Грицуноу

от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в

_____ (очную бюджетную, очную по контракту)

аспирантуру ИВМ РАН по следующим конкурсным группам:

Приоритет	Специальность/группа специальностей	Целевые или основные (для бюджетных мест)

В общежитии

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

О себе сообщаю:

1. Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Ф.И.О. на английском языке _____

2. Пол _____ 3. Число, месяц, год рождения _____

4. Место рождения _____

село, деревня, город, район, область

5. Гражданство _____

6. Семейное положение: _____

перечислить членов семьи с указанием возраста

7. ИНН: _____

8. № Страхового свидетельства Государственного пенсионного фонда _____

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

моб. _____

10. Адрес электронной почты: _____

11. Полис ОМС: серия _____ № _____

12. Паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

кем выдан: _____

код подразделения: _____

13. Образование _____

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

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.

20. Сведения об инвалидности _____

Я ознакомлен(а) с:

- Уставом ИВМ РАН;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности ИВМ РАН;
- Положением об аспирантуре ИВМ РАН;
- Порядком приема в аспирантуру ИВМ РАН.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- получение высшего образования данного уровня впервые (при поступлении на бюджетные места);
- согласие на обработку предоставленных персональных данных;
- мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

Я даю согласие ИВМ РАН на передачу сведений на ЕПГУ:

- да
- нет

Я даю согласие ИВМ РАН на зачисление:

- да
- нет

(Ф.И.О. полностью, подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)