

**БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ АСПИРАТУРЫ**

УИН: _____

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Братский государственный университет»

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество: _____	_____
Дата рождения: _____	Серия и номер: _____
Место рождения: _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____
СНИЛС: _____	Код подразделения: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

Телефон мобильный: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по программам аспирантуры и участию в конкурсе по следующим научным специальностям:

Приоритет	Направление/специальность	Условия обучения	Форма обучения	Номер ЛД
1				
2				

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение: _____

Документ об образовании: _____

Серия, №: _____ от _____ г.

Местонахождение учебного заведения: _____

Высшее образование данного уровня получаю (впервые/ не впервые): _____

Сведения о результатах индивидуальных достижений:

№	Виды индивидуальных достижений, сведения о них	Серия, номер и дата документов, подтверждающих достижения
1		
2		
3		

Потребность в общежитии (нуждаюсь/ не нуждаюсь): _____

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации, уставом, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) с датой завершения предоставления оригинала документа об образовании

(подпись абитуриента)

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры), свидетельства об окончании аспирантуры (адъюнктуры), диплома кандидата наук (для поступающих на обучение по программам аспирантуры на места в рамках КЦП)

(подпись абитуриента)

Подтверждаю подачу документов не более чем на 2 научные специальности

(подпись абитуриента)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления

(подпись абитуриента)

(дата)

(подпись абитуриента)

(ФИО абитуриента)

Ответственное лицо приемной комиссии _____

(подпись)

(ФИО)