|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |  | ВРИО Директора |
| **О ПРИЕМЕ НА** |  |  |
| **ОБУЧЕНИЕ** | от (ФИО) |  |
|  | Паспорт |  |
|  | СНИЛС  |  ИНН |

Прошу допустить меня в 2025 году к вступительным экзаменам в очную аспирантуру ИО РАН на условиях обучения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специальность | На место в пределах целевой квоты/ На основное бюджетное место | приоритет |
|  |  |  |
|  |  |  |

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название документа, серия, номер)

Список индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (если есть, то пишется «прилагается список», если нет, то пишется «индивидуальных достижений нет»)

Потребность в специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи инвалидностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (да, с перечнем специальных условий и перечнем испытаний, нет)

Я проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

С Уставом ИО РАН, Лицензией серии ААА № 0022693 от 15.03.2012 г. (рег.№2571),. с Правилами приема на обучение в ИО РАН по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2025-2026 учебный год, с программой аспирантуры ознакомлен(а).

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний и с датой предоставления оригинала диплома ознакомлен(а)

Подтверждаю, что не имею: диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись расшифровка подписи

Способ информирования о поступлении (по почте, по электронной почте или по телефону) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация: почтовый адрес,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. (подпись) (расшифровка подписи) (дата)