

Фотография

Генеральному директору
АО «НИЦЭВТ»

от _____
(Ф.И.О. полностью)

тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в очную аспирантуру
АО «НИЦЭВТ» по научной специальности

(код и наименование научной специальности)

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

- ☐ требуется
☐ не требуется.

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения: _____

2. Место рождения: _____
(село, деревня, город, район, область)

3. Гражданство: _____

4. Основное место работы: _____
(должность, подразделение)

5. Семейное положение: _____

Члены семьи (муж/жена, дети):

6. Образование: _____

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

7. Адрес постоянной регистрации: _____

8. Адрес временной регистрации (при наличии): _____

9. Информация о сданных кандидатских экзаменах (если есть):

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

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

Месяц и год		Должность с указанием учреждения, организации, предприятия	Местонахождение учреждения, организации, предприятия
поступления	увольнения		

Примечание: при заполнении данного пункта учреждения, организации, предприятия необходимо именовать так, как они назывались во время работы в них; военную службу записывать с указанием должности.

11. Отношение к воинской обязанности и воинское звание: _____

12. Индивидуальные достижения с указанием сведений о них (список публикаций, гранты, стипендии, патенты, правительственные награды и т.п.):

Я ознакомлен(а) с:

- лицензией АО «НИЦЭВТ» на право осуществления образовательной деятельности,

- учебным планом по выбранной научной специальности;

- правилами приема на обучение по программам аспирантуры АО «НИЦЭВТ».

Я подтверждаю правильность предоставленных мною сведений, в том числе о получении высшего образования данного уровня впервые.

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в целях осуществления образовательной деятельности в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ.

Я проинформирован(а) об ответственности за недостоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и гарантирую подлинность документов, предоставленных при поступлении.

(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)