И.о. ректора СахГУ О.А. Федорову	
Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество	Серия №
Дата рождения	Кем и когда выдан
E-mail	

Проживающего(ей) по адресу (фактический адрес проживания): _____
(Указать почтовый индекс и адрес постоянного места жительства)

_____, телефоны _____

окончившего(ей) в _____ г. _____
(Указать наименование учебного заведения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и к участию в конкурсе по **Очной** , **Заочной** форме обучения на направление подготовки **аспирантуры**:

Направление подготовки	На места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места)	На места в пределах целевой квоты	На места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

О себе сообщаю следующее:

Пол: М / Ж .

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании:

Диплом специалиста / диплом магистра : серия _____, номер _____, дата выдачи _____

В Приемную комиссию представлен подлинник / копия документа об образовании

Способ возврата поданного оригинала документа об образовании в случае не поступления на обучение: лично поступающему , доверенному лицу по доверенности , через операторов почтовой связи общего пользования .

Имею / не имею опубликованные работы, изобретения и отчеты по НИР

Имею индивидуальные достижения / не имею индивидуальных достижений .

Сведения об индивидуальных достижениях: название документа _____,

серия _____, номер _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения: имею , не имею .

Ознакомлен (а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, с Правилами приема в СахГУ, Уставом СахГУ, условиями проведения конкурса и условиями зачисления в СахГУ.	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
Ознакомлен (а) с датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста или диплома магистра: до 16 августа 2019 года (включительно) на места в рамках контрольных цифр.	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
Ознакомлен (а) с датами завершения предоставления сведений о согласии на зачисление и заключения договора и оплаты на места по договорам об оказании платных образовательных услуг: очная и заочная форма – 27 августа 2019 года.	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
Согласен (на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью учета поступающих на обучение.	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
Ознакомлен (а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
В случае непоступления на бюджетное место согласен участвовать в конкурсе на зачисление по договору	<i>(подпись поступающего или доверенного лица)</i>
Внимание! Заявление может быть заверено подписью доверенного лица, при предъявлении выданной поступающим и оформленной в установленном порядке доверенности, если поступающим предоставлено доверенному лицу (в установленном порядке) соответствующее полномочие.	

Дата получения документов приемной комиссией СахГУ «_____» _____ 2019 г.

Подпись ответственного секретаря ПК СахГУ _____