Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России академику РАН Е.В. Шляхто

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО (отчество - при наличии) полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (тип)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда и кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /Индекс//Адрес/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по программе/программам подготовки научных и научно- педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Специальность Шифр/Наименование | Условия поступления | Приоритетность зачисления  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Диплом: серия \_\_\_ № \_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(квалификация, специальность)

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний** с использованием дистанционных технологий в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России на русском языке по:□ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ // □ ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (подпись) |
|  |  |

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: □ да // □ нет

указать специальное условие***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Имею индивидуальные достижения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Индивидуальные достижения*** | ***Кол-во баллов*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальных достижений **не имею**......................................................................................... | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись) |

Ознакомлен (а) с:

|  |  |
| --- | --- |
| копией Устава ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России;  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2023/2024 учебный год в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, в том числе с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России самостоятельно; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| правилами проведения вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий, техническими и программными требованиями; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| информацией об особенностях приема на обучение; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| необходимостью указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления при поступлении подлинных документов; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| необходимостью предоставления оригинала документа установленного образца (для зачисления на места в рамках контрольных цифр); оригинала документа установленного образца, либо заявления о согласии на зачисление с приложением заверенной копии документа установленного образца или копии указанного документа с предъявлением его оригинала, либо заявления о согласии на зачисление при условии подтверждения информации о документе установленного образца сведениями, содержащимися в федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" (для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг) в сроки, установленные Правилами приема ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись) |
| Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук (при поступлении на обучение в рамках контрольных цифр); | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись) |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.