|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Ректору Образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Волжский университет имени В.Н. Татищева» (институт)  профессору В.А. Якушину | | | | |
| Фамилия: | |  | | | Гражданство |  |
| Имя: | |  | | | Документ удостоверяющий личность |  |
| Отчество: | |  | | | Серия и номер: |  |
| Дата рождения: | |  | | | Дата выдачи |  |
| Место рождения: | |  | | | Кем выдан: |  |
|  | |  | | |  |  |
| Проживающего (ей) по адресу: | | | |  | | |
| Телефон: |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение по программам подготовки   
научно-педагогических кадров в аспирантуре**

Руководствуясь п.п. 20-23 «Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.01.2017 N 13, прошу допустить меня к вступительным экзаменам в аспирантуру ОАНО ВО «ВУиТ» по программе подготовки научно-педагогических кадров

|  |  |
| --- | --- |
| Направление: |  |
| Профиль: |  |
| Форма обучения: |  |
| Иностранный язык: |  |

Имею высшее образование, что подтверждается дипломом специалиста (магистра)

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданным "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(название образовательной организации, адрес)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мною сданы экзамены кандидатского минимума: | | | | | |
| иностранный язык | |  |  | |  |
|  | | дата | оценка | | место сдачи |
| история и философия науки | |  |  | |  |
|  | | дата | оценка | | место сдачи |
| специальность | |  |  | |  |
|  | | дата | оценка | | место сдачи |
| Имею научных трудов **\_\_\_\_\_\_** | Изобретений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | отчетов НИР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Заверенный список прилагаю: на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах | | | | | |
| Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью. Справку прилагаю: \_\_\_\_\_ | | | | | |
| Имею индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Имею особые права при приеме на обучение (или: Особых прав при приеме не имею) | | | | | |
| Документ, подтверждающий наличие особых прав\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | | | | |

Своей подписью подтверждаю, что ознакомился с копиями лицензии на осуществления образовательной деятельности № 1737 от 05.11.2015г. и свидетельства о государственной аккредитации организации № 1865 от 21.04.2016г. и Приложениями к ним, с правилами приема в аспирантуру ОАНО ВО «ВУиТ», в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

Информирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и за подлинность документов, подаваемых для поступления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

Согласен на обработку персональных данных, содержащихся в документах и материалах, представленных мною для рассмотрения вопроса о приеме на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

В случае не поступления на обучение прошу вернуть поданные оригиналы документов следующим способом:

- лично по предъявлению удостоверения личности;

- моему представителю по предъявлению доверенности в предусмотренном законодательством порядке;

- другой способ (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

Итоги собеседования с предполагаемым научным руководителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/учёная степень, учёное звание, фамилия, инициалы научного руководителя/

предполагаемая тема диссертации актуальна; поступающий имеет способности к научной работе и написанию диссертации; согласен(на) осуществлять научное руководство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

/подпись/

**Решение приемной комиссии**

1. Допустить к вступительным экзаменам с « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Решение приемной комиссии от « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

2. Зачислить в очную (заочную) аспирантуру с « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

3. Научным руководителем утвердить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Срок окончания аспирантуры « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Начальник отдела аспирантуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/