|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ГОУ ВО ЛНР ЛГАУ |
|  |  |
|  | (Ф.И.О.) |
|  |  |
|  | гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Фамилия) |
|  |  |
|  | (Имя Отчество) |
|  | проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (индекс) |
|  |  |
|  | (область, район, нас.пункт, улица, дом, квартира) |
|  |  |
|  | (телефон) |
|  |  |
|  | (e-mail) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по следующим условиям поступления (в порядке приоритетности):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. по направлению подготовки |  |
|  (шифр, наименование направления подготовки) |
|  |
|  |  |
| направленности |  |
|  | (наименование направленности) |
|  |
|  |  |
| форме обучения |  |
|  | (очно/заочно) |
| на места  |  |
|  | (указать условия финансирования)) |
|  |  |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по философии и следующим образовательным предметам: |
| – специальная дисциплина |  |
|  (указать наименование специальной дисциплины) |
| – иностранный язык |  |
|  (указать наименование иностранного языка) |
| 2. по направлению подготовки |  |
|  (шифр, наименование направления подготовки) |
|  |
|  |  |
| направленности |  |
|  | (наименование направленности) |
|  |
|  |  |
| форме обучения |  |
| на места  |  |
|  | (указать условия финансирования)) |
|  |  |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по философии и следующим образовательным предметам: |
| – специальная дисциплина |  |
|  (указать наименование специальной дисциплины) |
| – иностранный язык |  |
|  (указать наименование иностранного языка) |
| Язык проведения вступительных испытаний (каждого вступительного испытания) |
|  |  |
|  | (указать язык)) |
| Необходимость в общежитии |  |
|  | (указать необходимо ли общежитие для проживания) |
| О себе сообщаю следующие сведения: |
| – гражданство |  |
|  (указать гражданство) |
| – дата рождения |  |
|  (число, месяц, год) |
|  |  |
| Паспортные данные: |
| паспорт |  |
|  | (серия, номер) |
|  |
| (дата, место и кем выдан паспорт, код подразделения) |
| Сведения о документе установленного образца: |
| вид документа |  |
|  | (указать вид документа, серия, номер) |
|  |
| (дата и кем выдан документ) |
| квалификация |  |
| Сведения о наличие индивидуальных достижений: |
| достижение |  |
|  | (указать вид индивидуального достижения) |
|  |
| (указать документ, подтверждающий наличие индивидуальных достижений, копия которого прилагается к заявлению) |
|  |  |
| Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (указать, требуются ли специальные условия) |
| Перечень вступительных испытаний и специальных условий (если требуются специальные условия):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указать вступительные испытания и специальные условия) |
| Иное: |
| Подтверждаю, что ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копией лицензии ГОУ ЛНР ЛНАУ на осуществление образовательной деятельности, с копией свидетельства ГОУ ЛНР ЛНАУ о государственной аккредитации (с приложениями) (с информацией об отсутствии свидетельства):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |
|  |  |
| С Правилами приема, правила подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, с датами завершения приема документа установленного образца ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |
|  |  |
| В соответствии с законом от 17 апреля 2015 г. № 38-ПЗ/15 «О персональных данных» на обработку (сбор, хранение, передачу третьим лицам) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение согласен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |
|  |  |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |
| Отсутствие диплома об окончании аспирантуры и диплома кандидата наук подтверждаю (при поступлении на места в рамках контрольных цифр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |
|  |  |
| Дата | Подпись |

ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)