

Председателю Федерального государственного
бюджетного учреждения науки
Томский научный центр
Сибирского отделения Российской академии наук,
д.ф.-м.н. В.В. Колосову

от _____
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____
документ, удостоверяющий личность _____
(номер, серия, когда и кем выдан, гражданство)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуру ТНЦ СО РАН и допустить к сдаче вступительных испытаний

_____ (форма обучения: очная, заочная)

_____ (условия обучения: в рамках контрольных цифр приёма за счет средств бюджета, по договору об оказании платных услуг)

по направлению подготовки _____ (шифр и наименование направления и специальности)

_____ изучаю _____ язык
(иностранный)

в 20__ г. окончен _____ (указать ВУЗ, уровень образования, полученная специальность, сведения о документе об образовании)

_____ опубликованные работы _____

_____ изобретения _____

отчеты по НИР _____

индивидуальные достижения _____

тема реферата: _____

потребность в предоставлении в общежития _____
необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний

(указываются сведения об ограниченных возможностях
здоровья, инвалидность)
почтовый адрес: _____

_____ тел. _____ e-mail _____
способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение

(указывается в случае предоставления оригиналов
документов)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, Правилами приема и условиями обучения в ТНЦ СО РАН ознакомлен.

(подпись)

Я диплом об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук - при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр не получал(а)

(подпись)

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен.

(подпись)

С датами завершения представления поступающими оригинала диплома специалиста или диплома магистра при зачислении на места в рамках контрольных цифр приема ознакомлен.

(подпись)

С датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен.

(подпись)

Я выражаю свое согласие на осуществление обработки своих персональных данных ТНЦ СО РАН на условиях ограниченного авторизованного доступа к ним в целях осуществления образовательной деятельности.

(подпись)

Я проинформирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

(подпись)

С Инструкцией по технике безопасности (ТБ) и пожарной безопасности (ПБ) ознакомлен(а)

(подпись)