Ректору федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Камчатский государственный университет имени

Витуса Беринга» Ирине Николаевне Хохловой

*(фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже)*

Дата рождения: « »

Гражданство:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

серия номер

выдан « »

*(когда и кем)*

Сведения о документе установленного образца:

серия номер

выдан « »

*(когда и кем)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе / к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления на обучение по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в соответствии со следующей приоритетностью поступления:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приоритет** | Направление подготовки / профиль | Форма обучения | **Основание** | |
| за счет бюджетных средств | по договору оказания услуг |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

На зачисление на одно из направлений подготовки (профиля), указанных в моём списке приоритетов, в соответствии с результатами конкурса я согласен (согласна).

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

*( подпись) (расшифровка подписи)*

С невозможностью внесения дополнений и изменений в список приоритетов после даты и времени, установленных правилами приема, я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

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

*( подпись) (расшифровка подписи)*

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью .

*(нуждаюсь / не нуждаюсь)*

Перечень вступительных испытаний и специальных условий:

* Специальная дисциплина ( );

*(указать специальные условия)*

* Иностранный язык ( );

*(указать специальные условия)*

* Философия ( ).

*(указать специальные условия)*

Информирован(-а) о том, что вступительные испытания с использованием дистанционных технологий в вузе проводятся.

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

*( подпись) (расшифровка подписи)*

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений:

*(при наличии индивидуальных достижений - с указанием сведений о них)*

Мною сданы кандидатские экзамены по:

* История и философия науки (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

*(оценка)*

* Иностранный язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

*(указать иностранный язык) (оценка)*

* Специальная дисциплина (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

*(оценка)*

На момент поступления имею \_\_\_\_ опубликованных работ, \_\_\_\_\_ изобретений,

*(кол-во) (кол-во)*

\_\_\_\_\_ отчетов по научно-исследовательской работе.

*(кол-во)*

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения .

*(имею / не имею)*

Почтовый адрес и (или) электронный адрес *(по желанию поступающего):*

Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение *(в случае непоступления на обучение и в иных случаях):*

* передать лично или доверенному лицу;
* направить через операторов почтовой связи общего пользования по указанному почтовому адресу.

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложений к ним, с датой завершения приема документа установленного образца, с правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования ̶ программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Камчатский государственный университет имени Витуса Беринга» на учебный год, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(-а) (в том числе через информационные системы общего пользования).

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

*( подпись) (расшифровка подписи)*

Согласен(-на) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных.

Информирован(-а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в настоящем заявлении о приеме, и за подлинность документов, предоставляемых для поступления.

Подтверждаю, что высшее образование данного уровня получаю впервые (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема).

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

*( подпись) (расшифровка подписи)*

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее

(в случае непредоставления указанного документа при подаче заявления о приеме).

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

*( подпись) (расшифровка подписи)*

Документы, необходимые при приеме на обучение по образовательным программам высшего образования ̶ программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 12.01.2017 г. № 13 прилагаю.

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*