

Фамилия		Пол
Имя		Мужской <input type="checkbox"/>
Отчество		Женский <input type="checkbox"/>

Документ, удостоверяющий личность

Серия №

Дата выдачи . . Кем выдан

	<small>Число</small>	<small>Месяц</small>	<small>Год</small>	<small>Контактный телефон</small>
Дата рождения	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным экзаменам и участию в конкурсе на обучение по дополнительным профессиональным программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по указанной форме обучения.

	Программа	Форма обучения: в рамках контрольных цифр			
Направление	(Специальность, профиль)	по общему конкурсу		за счет средств физ., юр. лица	
<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	(бюджет)		(платная)	
		Очная	Заочная	Очная	Заочная
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Иностранный язык: английский французский немецкий испанский другой язык

Сведения об образовании: Диплом: №

Кем выдан (учебное заведение): _____

Дата выдачи: _____ Год окончания: _____ Рег. номер _____ (указать город)

Направление/специальность: _____

Квалификация: специалист магистр диплом с отличием

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе:

Кол-во статей Кол-во патентов Кол-во тезисов Отчеты по научно-исследовательской работе Реферат

*Полный список опубликованных работ прилагается

Сведения об индивидуальных достижениях (при наличии) _____

Мною сданы экзамены кандидатского минимума (при наличии) по спецпредмету с оценкой «__» (____), по иностранному языку (____) с оценкой «__» (____), по философии с оценкой «__» (____)

Подлинность представленной в заявлении информации подтверждаю (абитуриент)

Подпись абитуриента

Дата: . . г.

Декан факультета (зав. кафедрой) _____ (____) г.
 Ректор (проректор) _____ (____) г.

О себе сообщаю следующее:

Адрес регистрации: _____
(Государство, индекс, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес проживания: _____
(Государство, индекс, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира ИЛИ указать, что совпадает с адресом регистрации)

Проживаю в: Сельской Местности / Городской Местности Место рождения: _____

Гражданство: _____ (Название государства) E-mail: _____

Общежитие на время обучения: не нуждаюсь нуждаюсь

Подпись абитуриента _____

Семейное положение: женат (замужем) холост

Место работы (при наличии): _____

Необходимость создания специальных условий для проведения вступительных экзаменов в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидности: не нуждаюсь нуждаюсь

Подпись абитуриента _____

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае непоступления на обучение:

Передача лицу, отозвавшему поданные документы, или доверенному лицу

Направление через операторов почтовой связи общего пользования

- 1. а) С лицензией на право ведения образовательной деятельности по выбранному направлению (специальности); б) свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), в) уставом ДонНУЭТ г) с правилами приема в аспирантуру ДонНУЭТ, в т.ч. правилами подачи апелляции; д) с датой завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)
- 2. Заявление на поступление в аспирантуру ДонНУЭТ подаю впервые.
- 3. Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, информирован(а).
- 4. К заявлению прилагаю:
 - 1) Анкета.
 - 2) Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт).
 - 3) Копия диплома государственного образца специалиста или магистра и приложения к нему.
 - 4) Список научных работ или реферат
 - 5) Фотографии 3, разм. 3x4
 - 6) Заключение предполагаемого научного руководителя
 - 7) Согласие на обработку персональных данных
 - 8) Документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья или инвалидность (при наличии)

1. а) _____
Подпись абитуриента

1. б) _____
Подпись абитуриента

1. в) _____
Подпись абитуриента

1. г) _____
Подпись абитуриента

1. д) _____
Подпись абитуриента

2. _____
Подпись абитуриента

3. _____
Подпись абитуриента

4. _____
Подпись абитуриента

Заполняется ответственным работником приемной комиссии

Дата подачи подлинников: _____ Документ об образовании: _____

Документы, подтверждающие необходимость создания специальных условий для проведения вступительных экзаменов в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: _____

Указать полные реквизиты документа: наименование, кем, когда выдан, серия и номер при наличии

Данные проверены.

Подпись ответственного за прием документов _____ Дата заполнения _____

Данные внесены в _____ (ФИО и подпись сотрудника приемной комиссии, внесившего данные)

РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

- 1. Допустить _____ к вступительным экзаменам с «__» _____ 20__ г. Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.
 - 2. Зачислить в аспирантуру с отрывом (без отрыва) от производства с «__» _____ 20__ г.
 - 3. Научным руководителем утвердить _____
- Председатель комиссии: _____ (_____)
- Приказ по _____ о зачислении № _____ от «__» _____ 20__ г.
- Срок окончания аспирантуры «__» _____ 20__ г.
- Приказ по _____ № _____ от «__» _____ 20__ г.
- Согласование научного руководителя _____ (_____
(Ф.И.О., звание, степень, должность)
- Зав. аспирантурой : _____ (_____)