

ФАНО РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Коми научный центр Уральского отделения Российской академии наук
(Коми НЦ УрО РАН)

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 2016 года

Председателю Приемной комиссии
Временно исполняющему обязанности
председателя Центра В.В.ВОЛОДИНУ

_____ (фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к вступительным испытаниям для обучения по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2016 году

Направление подготовки: _____

Отрасль науки: _____

Научная специальность: _____

по очной / заочной форме обучения
за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / по договору об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю:

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ выдан _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Регистрация (прописка) _____

Адрес фактического проживания _____

Гражданство _____

Телефон: домашний _____, служебный _____, сотовый _____

E-mail _____

Образование _____

Окончил в _____ году образовательное учреждение высшего образования _____

Диплом _____ серия и номер _____

Регистрационный номер _____, дата выдачи _____

Освоил программу _____ по специальности _____

Присвоена квалификация _____

Сведения о предыдущем уровне образования, документе об образовании и квалификации _____

Трудовой стаж: имею, _____ / не имею

Наличие сданных кандидатских экзаменов (оценки):

специальность _____ оценка _____

философия / история и философия науки _____ оценка _____

иностраный (_____) язык _____ оценка _____

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

работы _____, изобретения _____, отчеты _____

Сведения об индивидуальных достижениях _____

Сведения о необходимости создания специальных условий для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

Сведения о наличии или отсутствии потребности в предоставлении места для проживания:
нуждаюсь / не нуждаюсь _____

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучения (при представлении оригиналов документов) _____

К заявлению прилагаю следующие документы на _____ лист. (_____ стр.) в 1 экземпляре:

1. _____ на _____ л. (_____ стр.)
2. _____ на _____ л. (_____ стр.)
3. _____ на _____ л. (_____ стр.)
4. _____ на _____ л. (_____ стр.)
5. _____ на _____ л. (_____ стр.)
6. _____ на _____ л. (_____ стр.)
7. _____ на _____ л. (_____ стр.)
8. _____ на _____ л. (_____ стр.)
9. _____ на _____ л. (_____ стр.)
10. _____ на _____ л. (_____ стр.)

Ознакомлен с:

Уставом Коми НЦ УрО РАН, утв. приказом ФАНО РОССИИ от 26.12.2014 г. № 1375; изм. и доп. , утв. приказом ФАНО РОССИИ от 15.03.2016 г. № 101 _____

Лицензией на право осуществления образовательной деятельности от 24.03.2015 г. № 1326 и приложением к лицензии № 1.1 _____

отсутствием св-ва о госуд. аккредитации образовательной деятельности _____

Положением о подготовке научно педагогических кадров в Коми НЦ УрО РАН (утв. приказом от 13.05.2016 г. № 37; изм. и доп., утв. приказом от 17.06.2016 г. № 52) _____

Порядком приема на обучение по образовательным программам ВО - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Коми НЦ УрО РАН в 2016 г., в т.ч. с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний (утв. приказом от 31.03.2016 г. № 22; изм. и доп., утв. приказом от 17.06.2016 г. № 51) _____

Федеральным государственным образовательным стандартом по избранному направлению подготовки, утв. приказом Минобрнауки России от 30.07.2014 г. № _____

Уведомлен о:

дате завершения представления оригинала диплома специалиста или магистра с приложениями к дипломам 10.10.2016 г. _____

дате завершения представления сведений о согласии на зачисление по договору об оказании платных образовательных услуг 10.10.2016 г. _____

наличии мест в общежитии по адресу г. Сыктывкар, Республика Коми, ул. Бабушкина, д.38 на 20.06.2016 г. - 10 койко-мест _____

Высшее образование по программам высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре планирую получить впервые _____

Предполагаемая тема диссертации: _____

Предполагаемый научный руководитель: _____

Согласен на обработку моих персональных данных: _____

Проинформирован об ответственности за достоверность указанных в заявлении сведений и за подлинность представляемых документов: _____

Дата заполнения « _____ » _____ 2016 г. подпись _____

Согласовано:

Предполагаемый научный руководитель _____ « _____ » _____ 2016 г.

Заведующий Отделом _____ « _____ » _____ 2016 г.

Заявление и документы принял _____

« _____ » _____ 2016 г.