

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Федеральный исследовательский центр
«Коми научный центр Уральского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ Коми НЦ УрО РАН)

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 2025 года

Председателю Приемной комиссии
ФИЦ Коми НЦ УрО РАН

(фамилия, имя, отчество поступающего)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить к вступительным испытаниям для обучения по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в 2025 году

Шифр и наименование научной специальности: _____

по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / по договору об оказании платных образовательных услуг (*подчеркнуть нужное*)

Приоритеты: (*расставить порядковые номера, начиная с 1*)

- для поступления на места в рамках контрольных цифр приема:

приоритет зачисления на места в пределах целевой квоты;

приоритет зачисления на основные бюджетные места;

- для поступления на платные места –

--

приоритет зачисления на платные места.

О себе сообщаю:

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ выдан _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Регистрация (прописка) _____

Адрес фактического проживания _____

Гражданство _____

СНИЛС _____ ИНН _____

Телефон: сотовый _____, домашний _____

E-mail _____

Образование _____

Окончил в _____ году образовательное учреждение высшего образования _____

Диплом _____ серия и номер _____

Регистрационный номер _____, дата выдачи _____

Присвоена квалификация _____

Иностранный язык - _____

Наличие сданных кандидатских экзаменов (оценки):

Специальность _____ дата, оценка _____

История и философия науки _____ дата, оценка _____

Иностранный (_____) язык _____ дата, оценка _____

Сведения об индивидуальных достижениях: наличие опубликованных работ, изобретений, отчетов по научно-исследовательской деятельности:

_____ работы _____, изобретения _____, отчеты _____

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

Предполагаемый научный руководитель: _____

Высшее образование по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре планирую получить впервые (не имею диплом об окончании аспирантуры, свидетельство об окончании аспирантуры, диплом кандидата наук) _____

(подпись)

Ознакомлен с:

* лицензией на право осуществления образовательной деятельности
с приложениями

(подпись)

* правилами приема и условиями обучения в ФИЦ Коми НЦ УрО РАН

(подпись)

* правилами подачи апелляций

(подпись)

* информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений
и представлении подлинных документов

(подпись)

* датой завершения приёма заявлений о согласии на зачисление

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных:

(подпись)

Дата представления заявления « ____ » _____ 2025 года

(подпись)

Согласовано:

Предполагаемый научный руководитель

(ФИО, подпись)

« ____ » _____ 2025 года

Заявление и документы принял

(ФИО, подпись)

« ____ » _____ 2025 года