

ВРИО директора  
ФГБУН ВИНТИ РАН  
Щуко Ю.Н.

от гражданина \_\_\_\_\_  
(полное название государства)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)  
\_\_\_\_\_ код подразделения: \_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: +\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_, +\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Документ об образовании: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(специалитет или магистратура)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г \_\_\_\_\_  
(Страна, город)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения)  
\_\_\_\_\_  
(направление)  
\_\_\_\_\_  
(факультет, кафедра)

## Заявление

Прошу принять мои документы и \_\_\_\_\_  
(допустить к участию в конкурсе для зачисления в аспирантуру /

Направление \_\_\_\_\_  
(код и наименование направления)

направленность \_\_\_\_\_  
(код и название)

Имею \_\_\_\_\_ опубликованных работ, \_\_\_\_\_ изобретений и \_\_\_\_\_ отчетов по научно-исследовательской работе.

Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

Высшее образование данного уровня получаю впервые (для поступающих на бюджетные места).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с государственной аккредитацией, с датами завершения представления оригинала

документа установленного образца, с правилами приёма и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Я ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений и представления подлинных документов.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В случае моего зачисления сообщаю, что \_\_\_\_\_ в общежитии.  
нуждаюсь (не нуждаюсь)

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_  
(подпись)

Научный руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (степень, звание, ФИО)