|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ГАОУ ВО ЛО«Ленинградский государственныйуниверситет имени А. С. Пушкина»Г.В. Двасу |
|  |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Зарегистрирован(а) по адресу: |  |
| (индекс, район, город, поселок) |
|  |
| (улица, дом, квартира, телефон, электронный адрес) |
| Данные паспорта: (серия, номер) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | кем и когда выдан | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| СНИЛС (номер) |  |
| Окончил (а) в |  | году |  |
|  (наименование учебного заведения) |
| Документ об образовании | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | уровень образования | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| **О приеме на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре** |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления по подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности: |
| **Приоритетность зачисления** | **Научная специальность** | **Форма обучения** | **Основа обучения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| Поступление по квоте целевого приема | **да/нет** |  |
| Прошу допустить к вступительным испытаниям, проводимым университетом, по следующим дисциплинам: |  |
| **№п/п** | **Дисциплина** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Необходимы специальные условия при сдаче вступительных испытаний да/нет (указать какие) |  |
|  |
| В предоставлении места для проживания в общежитии на период обучения |  | (нуждаюсь, |
| не нуждаюсь). |
| Наличие индивидуальных достижений |  |
|  |
| (указать какие) |
| Об ответственности за предоставление недостоверных или не всех сведений, указанных в заявлении, и за подлинность поданных мною документов ознакомлен(а). |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |  |  |  |  |  |  | Подпись |  |
|  (подпись поступающего) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, уставом, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, в том числе правилами приема, формой проведения вступительных испытаний и сроками предоставления оригинала документа об образовании, ознакомлен(а). |
|  |  |  |  |  |  |  | Подпись |  |
|  (подпись поступающего) |
| При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю, что диплома об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (имею/не имею)  |
|  |  |  |  |  |  |  | Подпись |  |
|  (подпись поступающего) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  (расшифровка подписи) |