|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ректору ГАОУ ВО ЛО «Ленинградский государственный университет 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |