

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ _____ _____
Имя _____	
Отчество (при наличии) _____	
Дата рождения _____	
Гражданство _____	

Почтовый адрес и (или) электронный адрес (по желанию поступающего) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**з а я в л е н и е.**

Прошу принять меня на обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки

Код	Наименование направления подготовки	Условия поступления *		
		Места в рамках контрольных цифр		Места по договорам об оказании платных образовательных услуг
		Основные места в рамках контрольных цифр	Места в пределах целевой квоты	

\* Приоритетность зачисления по различным условиям поступления фиксируется цифрами. При этом цифра 1 является наивысшим приоритетом.

очная форма обучения

Имею:

высшее образования (специалитет)

высшее образование (магистратура)

другое \_\_\_\_\_,

подтвержденное следующим документом об образовании и о квалификации

диплом  / иной вид документа \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в создании следующих специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью:

\_\_\_\_\_  
(перечень специальных условий)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии)

\_\_\_\_\_

Изучал(а) иностранный язык: английский  немецкий  французский  другой \_\_\_\_\_

