

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя _____	№ _____
Отчество (при наличии) _____	Когда и кем выдан: _____
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 научной специальности

Код	Наименование научной специальности	Приоритет зачисления на платные места *

* 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 или ограниченными возможностями здоровья:

(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 _____

