

Генеральному директору  
НИЦ «Курчатовский институт» - ВИАМ

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Фамилия*

\_\_\_\_\_  
*Имя*

\_\_\_\_\_  
*Отчество (при наличии)*

Гражданство \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
*серия номер*

выдан \_\_\_\_\_  
*кем и когда выдан*

СНИЛС \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ной) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и принять на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме обучения

по научной специальности \_\_\_\_\_  
*шифр и наименование научной специальности*

по договору об оказании платных образовательных услуг.  
приоритет \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ году окончил(а) \_\_\_\_\_  
*высшее учебное заведение*

по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_

Диплом \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
*магистра/специалиста*

Наличие индивидуальных достижений \_\_\_\_\_  
*да/нет*

Документы, подтверждающие индивидуальные достижения, прилагаю \_\_\_\_\_  
*да/нет*

В общежитии \_\_\_\_\_ . Ознакомлен(а) об отсутствии общежития \_\_\_\_\_ .  
*нуждаюсь/ не нуждаюсь* *да/нет*

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями и инвалидностью \_\_\_\_\_  
*нуждаюсь/ не нуждаюсь*

*указать перечень вступительных испытаний и специальные условия*

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае не поступления:

- Передать лично или доверенному лицу;  
 Направить через операторов почтовой связи общего пользования.

О себе дополнительно сообщаю:

Наличие диплома об окончании аспирантуры \_\_\_\_\_  
*Да (реквизиты)/нет*

Наличие диплома кандидата наук \_\_\_\_\_  
*Да (реквизиты)/нет*

Информация об индивидуальных достижениях \_\_\_\_\_  
*указываются наименование и выходные данные*

Другая информация \_\_\_\_\_

### **Ознакомлен(а)**

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

С датой завершения приема заявления о согласии на зачисление *подпись*

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность представляемых документов *подпись*

**Согласен(а)** *подпись*

на обработку персональных данных для распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц), даваемое в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

*подпись*

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
*подпись поступающего* *Фамилия, инициалы* *дата подачи заявления*

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ**

Номер заявления \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_